FORMATO FRIP

RELACIÓN DE INMUEBLES QUE LA INSTITUCIÓN DESTINA A SU OBJETO ASISTENCIAL, PARA EFECTOS DE LA REDUCCIÓN EN EL PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL

INSTITUCIÓN: _____

No. de cuenta predial (1)	**Ubicación del inmueble** (2)	**No. y fecha de escritura pública de propiedad y/o copropiedad** (3)	**Fecha y vigencia del contrato de comodato** (4)	**Tipo y uso de inmueble** (5)	**Destino del inmueble** (6)	**Periodo de arrendamiento** (7)	**Importe de la renta mensual** (8)

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en esta relación son ciertos, y que los inmuebles se destinan al objeto asistencial en los términos de lo dispuesto en el artículo 284 del Código Fiscal del Distrito Federal y numeral SEXTO de los Lineamientos aplicables a las Instituciones de Asistencia Privada para la obtención de las constancias para el trámite de reducciones de contribuciones locales a que se refiere el artículo 284 del Código Fiscal del Distrito Federal.

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL (9)