

**SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO**

**GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA**

**FORMATO DE ACTUALIZACIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES**

**Folio Actualización**

**Delegación Fiscal:**

**Subdelegación Fiscal:**

Datos de Identificación del Contribuyente

**REC/RFC: CURP:**

**PRIMER APELLIDO:**

**SEGUNDO APELLIDO:**

**NOMBRE (S):**

**FECHA DE NACIMIENTO: GENERO:**

**NOMBRE COMERCIAL:**

Datos del Domicilio Fiscal

**TIPO DE INMUEBLE: TIPO DE VIALIDAD:**

**NOMBRE DE VIALIDAD:**

**NÚM. EXTERIOR NÚM. INTERIOR CÓDIGO**

**Y/O LETRA: Y/O LETRA: POSTAL:**

**COLONIA O LOCALIDAD:**

**FRACCIONAMIENTO:**

**MUNICIPIO:**

**ENTRE QUE CALLE:**

**Y CALLE:**

**CARACTERISTICAS DEL DOMICILIO:**

**REFERENCIAS ADICIONALES:**

Datos de Obligaciones Fiscales

**Descripción de Obligaciones Fecha de obligación**



**SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO**

**GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA**

**FORMATO DE ACTUALIZACIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES**

**Folio Actualización**

Datos de Actividad Económica y Porcentaje de Ingresos

**Actividad económica Porcentaje de Ingresos**

Datos de identificación del Representante Legal

**REC/RFC: CURP:**

**PRIMER APELLIDO:**

**SEGUNDO APELLIDO:**

**NOMBRE (S):**

**FECHA DE NACIMIENTO: GENERO:**

**DECLARO BAJO PROTESTA DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS.**

**FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN, DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO.**

**NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL**

**Fecha y hora de emisión**

Página 2/2

****

**SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO**

**GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA**

**CONSTANCIA DE ACTUALIZACIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL**

**DE CONTRIBUYENTES**

**Folio Actualización**

**Fecha y hora de emisión**

Datos de Identificación del Contribuyente

**REC/RFC: CURP:**

**PRIMER APELLIDO:**

**SEGUNDO APELLIDO:**

**NOMBRE (S):**

**FECHA DE NACIMIENTO: GENERO:**

**NOMBRE COMERCIAL:**

****

**Sello de seguridad:**