



**GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA**  
**SECRETARIA DE FINANZAS**  
**SUBSECRETARIA DE INGRESOS Y FISCALIZACION**  
**DIRECCION DE AUDITORIA E INSPECCION FISCAL**



FADE

**AVISO PARA DICTAMINAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES FISCALES ESTABLECIDAS EN EL CODIGO FISCAL PARA EL ESTADO DE OAXACA O LA SUSTITUCION DEL CONTADOR PUBLICO REGISTRADO O SOLICITUD DE PRORROGA.**

PARA LOS EFECTOS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 47 A DEL CODIGO FISCAL PARA EL ESTADO DE OAXACA, AVISO QUE PRESENTARÉ DICTAMEN FORMULADO POR C.P.R. RELATIVO A MIS CONTRIBUCIONES ESTATALES CONFORME A LOS SIGUIENTES DATOS:

<b>1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE</b>		FISICA ( )	MORAL ( )
1.1 NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL		1.2 R.F.C.:	
1.3 DOMICILIO CALLE		N°. EXTERIOR	N°. INTERIOR
COLONIA	C.P.	LOCALIDAD	MUNICIPIO
		TELEFONO	
1.4 ACTIVIDAD PREPONDERANTE:			

1.5 DATOS DEL EJERCICIO FISCAL A DICTAMINAR					
INICIO			TERMINO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

**2. TIPO DE DICTAMEN:** OBLIGATORIO ( ) VOLUNTARIO ( )

<b>3. CONTRIBUCIONES A DICTAMINAR</b>			
3.1 IMPUESTO SOBRE ENAJENACION DE AUTOMOVILES, CAMIONES Y DEMAS VEHICULOS DE MOTOR USADOS, QUE SE REALICE ENTRE PARTICULARES		SI ( )	NO ( )
3.2 IMPUESTO SOBRE RIFAS, SORTEOS, LOTERIAS Y CONCURSOS		SI ( )	NO ( )
3.3 IMPUESTO SOBRE DIVERSIONES Y ESPECTACULOS PUBLICOS		SI ( )	NO ( )
3.4 IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS		SI ( )	NO ( )
3.5 IMPUESTO POR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE		SI ( )	NO ( )
3.6 IMPUESTO SOBRE NOMINAS		SI ( )	NO ( )
3.7 IMPUESTO PARA LOS PROGRAMAS DE FOMENTO A LA ALFABETIZACION		SI ( )	NO ( )
3.8 IMPUESTO CEDULAR A LOS INGRESOS POR EL OTORGAMIENTO DEL USO O GOCE TEMPORAL DE BIENES INMUEBLES		SI ( )	NO ( )

**4. AVISO**

DICTAMEN ( )	SUSTITUCION DE C.P.R. ( )	PRORROGA PARA LA PRESENTACION DEL DICTAMEN ( )
4.1 MOTIVOS		

**5. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL ACTUAL**

5.1 NOMBRE	5.2 R.F.C.
5.3 DATOS DE LA ESCRITURA PUBLICA	C.U.R.P.

**6. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL EJERCICIO FISCAL QUE DICTAMINA**

6.1 NOMBRE	6.2 R.F.C.
6.3 DATOS DE LA ESCRITURA PUBLICA	C.U.R.P.

**7. DATOS DEL CONTADOR PUBLICO QUE EMITIRA EL DICTAMEN**

7.1 NOMBRE	7.2 R.F.C.	
7.3 NUMERO DE REGISTRO ESTATAL	7.4 DESPACHO AL QUE PERTENECE	
7.5 COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE:		
7.6 DOMICILIO DEL CONTADOR PUBLICO CALLE	N°. EXTERIOR	N°. INTERIOR
COLONIA	C.P.	LOCALIDAD
		MUNICIPIO
		TELEFONO
7.7 LUGAR Y FECHA:		

**8. NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PUBLICO**

MANIFESTAMOS QUE EL DICTAMEN SE FORMULARA CONFORME A LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CODIGO FISCAL PARA EL ESTADO DE OAXACA Y A LAS REGLAS DE CARACTER GENERAL PARA EL DICTAMEN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES FISCALES PREVISTAS EN ESE ORDENAMIENTO.

_____ NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL	_____ NOMBRE Y FIRMA DEL CONTADOR PUBLICO QUE DICTAMINARA
--	---

**ESTE FORMATO SE PRESENTA POR CUADRUPLICADO**

SELLO Y FOLIO DE RECEPCION
----------------------------

## INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL FORMATO FADE

### 1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE:

- 1.1 **NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL.-** ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DEL CONTRIBUYENTE, EN CASO DE SER PERSONA FISICA, DEBERA ANOTAR PRIMERO EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S).
- 1.2 **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.-** DEBERA ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES PARA PERSONAS FISICAS Y A DOCE POSICIONES PARA PERSONAS MORALES.
- 1.3 **DOMICILIO.-** DEBERA INDICAR EL DOMICILIO FISCAL COMPLETO, ESPECIFICANDO EL NOMBRE DE LA CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR EN SU CASO, COLONIA, CODIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y NUMERO TELEFONICO.  
EN EL CASO DE QUE EL DOMICILIO FISCAL, SE UBIQUE FUERA DE LA CIRCUNSCRIPCION TERRITORIAL DEL ESTADO DE OAXACA, DEBERA ANOTAR EL DOMICILIO DONDE PUEDA RECIBIR NOTIFICACIONES Y QUE SE ENCUENTRE DENTRO DEL ESTADO DE OAXACA.
- 1.4 **ACTIVIDAD PREPONDERANTE.-** DEBERA INDICAR SU PRINCIPAL ACTIVIDAD
- 1.5 **EJERCICIO FISCAL A DICTAMINAR.-** DEBERA ANOTAR EL EJERCICIO FISCAL CORRESPONDIENTE
2. **TIPO DE DICTAMEN.-** INDIQUE CON UNA X SI EL DICTAMEN ES OBLIGATORIO O VOLUNTARIO.
3. **CONTRIBUCIONES A DICTAMINAR:**
- 3.1 **IMPUESTO SOBRE ENAJENACION DE AUTOMOVILES, CAMIONES Y DEMAS VEHICULOS DE MOTOR USADOS QUE SE REALICE ENTRE PARTICULARES.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCION.
- 3.2 **IMPUESTO SOBRE RIFAS, SORTEOS, LOTERIAS Y CONCURSOS.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCION.
- 3.3 **IMPUESTO SOBRE DIVERSIONES Y ESPECTACULOS PUBLICOS.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCION.
- 3.4 **IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCION.
- 3.5 **IMPUESTO SOBRE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCION.
- 3.6 **IMPUESTO SOBRE NOMINAS.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCION.
- 3.7 **IMPUESTO PARA LOS PROGRAMAS DE FOMENTO A LA ALFABETIZACIÓN.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCION.
- 3.8 **IMPUESTO CEDULAR A LOS INGRESOS POR EL OTORGAMIENTO DEL USO O GOCE TEMPORAL DE BIENES INMUEBLES.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCION.
4. **AVISO.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI ES AVISO DE DICTAMEN, SUSTITUCION DEL CONTADOR PUBLICO Y/O PRORROGA PARA LA PRESENTACION DEL DICTAMEN
- 4.1 **MOTIVOS.-** EN CASO DE HABER MARCADO CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI ES SUSTITUCION DEL CONTADOR PUBLICO Y/O PRORROGA PARA LA PRESENTACION DEL DICTAMEN, DEBERA ANOTAR EL MOTIVO POR EL CUAL SE UBICA EN DICHO SUPUESTO.
5. **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL ACTUAL:**
- 5.1 **NOMBRE.-** ANOTAR EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) DEL REPRESENTANTE LEGAL ACTUAL.  
DEBERA ANEXAR COPIA DE SU IDENTIFICACION OFICIAL, ASI COMO ORIGINAL PARA COTEJO.
- 5.2 **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.-** DEBERA ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES.  
**CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION.-** DEBERA ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR EL CONSEJO NACIONAL DE POBLACION, INVARIABLEMENTE A DIECIOCHO POSICIONES.
- 5.3 **DATOS DE LA ESCRITURA PUBLICA.-** DEBERA INDICAR EL NUMERO Y LA FECHA DE LA ESCRITURA PUBLICA CON LA QUE ACREDITA SU PERSONALIDAD, ASI COMO EL NUMERO DEL NOTARIO PUBLICO ANTE QUIEN SE OTORGO LA MISMA.
6. **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL EJERCICIO FISCAL QUE DICTAMINA:**
- 6.1 **NOMBRE.-** ANOTAR EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL EJERCICIO QUE DICTAMINA.  
DEBERA ANEXAR COPIA DE SU IDENTIFICACION OFICIAL, ASI COMO ORIGINAL PARA COTEJO.
- 6.2 **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.-** DEBERA ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES.  
**CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION.-** DEBERA ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR EL CONSEJO NACIONAL DE POBLACION, INVARIABLEMENTE A DIECIOCHO POSICIONES.
- 6.3 **DATOS DE LA ESCRITURA PUBLICA.-** DEBERA INDICAR EL NUMERO Y LA FECHA DE LA ESCRITURA PUBLICA CON LA QUE ACREDITA SU PERSONALIDAD, ASI COMO EL NUMERO DEL NOTARIO PUBLICO ANTE QUIEN SE OTORGO LA MISMA.
7. **DATOS DEL CONTADOR PUBLICO QUE EMITIRA EL DICTAMEN:**
- 7.1 **NOMBRE.-** ANOTAR EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) DEL CONTADOR PUBLICO QUE EMITIRA EL DICTAMEN.  
DEBERA ANEXAR COPIA DE SU IDENTIFICACION OFICIAL, ASI COMO ORIGINAL PARA COTEJO.
- 7.2 **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.-** DEBERA ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES.
- 7.3 **NUMERO DE REGISTRO ESTATAL.-** ANOTAR EL REGISTRO QUE LE FUE ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE FINANZAS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA.  
DEBERA ANEXAR IDENTIFICACION OFICIAL PARA COTEJO.
- 7.4 **DESPACHO AL QUE PERTENECE.-** DEBERA ANOTAR EN SU CASO EL NOMBRE DEL DESPACHO AL QUE PERTENECE, SI ACTUA EN FORMA INDEPENDIENTE ANOTARA SU PROPIO NOMBRE.
- 7.5 **COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE.-** DEBERA ANOTAR EL NOMBRE DEL COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE.
- 7.6 **DOMICILIO DEL CONTADOR PUBLICO.-** DEBERA INDICAR SU DOMICILIO FISCAL COMPLETO, ESPECIFICANDO EL NOMBRE DE LA CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR EN SU CASO, COLONIA, CODIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y NUMERO TELEFONICO.  
EN EL CASO DE QUE EL DOMICILIO FISCAL, SE UBIQUE FUERA DE LA CIRCUNSCRIPCION TERRITORIAL DEL ESTADO DE OAXACA, DEBERA SEÑALAR UN DOMICILIO DONDE PUEDA RECIBIR NOTIFICACIONES Y QUE SE ENCUENTRE DENTRO DEL ESTADO DE OAXACA.
- 7.7 **LUGAR Y FECHA,-** DEBERA ANOTAR EL LUGAR Y LA FECHA DEL LLENADO DEL FORMATO.
- 8 **NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PUBLICO.-** DEBERAN FIRMAR AUTOGRAFAMENTE EN LOS CUATRO TANTOS, EL CONTRIBUYENTE O SU REPRESENTANTE LEGAL, ASI COMO EL CONTADOR PUBLICO QUE FORMULARA EL DICTAMEN.