



SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO  
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA



FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL  
DE CONTRIBUYENTES

**FAREC**

ANEXO 1

**AUMENTO DE OBLIGACIONES**

FOLIO

FECHA DE INICIO DE LA OBLIGACIÓN

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

REC/RFC

NOMBRE COMPLETO O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE COMERCIAL

**AUMENTO DE OBLIGACIONES**

SUJETO OBLIGADO:

RETENEDOR:

INTERMEDIARIAS, PROMOTORAS O FACILITADORAS:

EROGACIONES

HOSPEDAJE

CEDULAR

DIVERSIONES Y ESPECTÁCULOS PÚBLICOS

DEMÁSÍAS CADUCAS

IMPUESTO SOBRE RIFAS, LOTERÍAS, SORTEOS Y CONCURSOS

**DATOS DE OBLIGACIONES ACTUALES DEL CONTRIBUYENTE**

OBLIGACIÓN

ACTIVIDAD ECONÓMICA

PORCENTAJE DE INGRESOS

TOTAL DE PORCENTAJE DE INGRESOS



SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO  
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA



FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL  
DE CONTRIBUYENTES

**FAREC**  
ANEXO 1

AUMENTO DE OBLIGACIONES

FOLIO

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

|                      |   |                      |  |
|----------------------|---|----------------------|--|
| RFC                  |   | CURP                 |  |
| <input type="text"/> |   | <input type="text"/> |  |
| PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO                                      | NOMBRE (S)           |  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                  | <input type="text"/> |  |
| FECHA DE NACIMIENTO  | GÉNERO  | CORREO ELECTRÓNICO   |  |
| <input type="text"/> | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |  |

DATOS DEL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL

|                               |                         |                           |                      |
|-------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------|
| ESTADO                        | MUNICIPIO               | LOCALIDAD                 |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      |                      |
| TIPO DE VIALIDAD              | NOMBRE DE VIALIDAD      | NÚMERO EXTERIOR Y/O LETRA |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      |                      |
| NÚMERO INTERIOR Y/O LETRA     | ENTRE VIALIDAD          | Y VIALIDAD                |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      |                      |
| TIPO DE ASENTAMIENTO          | NOMBRE DEL ASENTAMIENTO | ESTADO                    | CÓDIGO POSTAL        |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      | <input type="text"/> |
| CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO | REFERENCIAS ADICIONALES |                           |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    |                           |                      |

DATOS DEL INSTRUMENTO NOTARIAL

|                                |                             |                                |
|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSTRUMENTO NOTARIAL | RFC DEL FEDERATARIO PÚBLICO | FECHA DEL INSTRUMENTO NOTARIAL |
| <input type="text"/>           | <input type="text"/>        | <input type="text"/>           |
| LIBRO                          | OTRO DOCUMENTO              | FOJA                           |
| <input type="text"/>           | <input type="text"/>        | <input type="text"/>           |

|  |                      |                      |                      |                                     |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|
| <input type="text"/>   |                      |                      |                      | NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO |
| NOMBRE, FIRMA O HUELLA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL |                      |                      |                      |                                     |
| DIA  | MES                  | AÑO                  | LUGAR                |                                     |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                                     |

Sello de Seguridad:

Los datos personales recabados que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Ingresos de Oaxaca (SIOX) Contribuyentes/Avisos, con fundamento en los artículos 1, 18, 22 fracción V, 23, 26, 27, 28, 31, 43, 44, 45, 46, 47, 51, 52, 53, 55, 56, 59, 64, 85 y 91 fracción I de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 1, 5 fracción VI, 10 fracción III, 12, 58, 66 fracciones I, II, III, VI y VIII, 110, 111 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca vigente, 1, 2 fracción III, 11, 15 fracción II, 16, 19, 20, 21, 24, 31, 32, 33, 34, 35, 38, 40, 41, 42, 44, 74 fracción I y 75 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca; SE LIE INFCOMA que la finalidad es el mantener actualizado el Registro Estatal de Contribuyentes, el cual fue registrado en el Estado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto de Acceso a la Información Pública de Oaxaca (<http://aip.oaxaca.org.mx>), podrán ser transmitidos a los funcionarios encargados de la administración y de la defensa de los intereses fiscales del Estado, a las autoridades judiciales en procesos del orden penal o a los tribunales competentes que conozcan de peritos alimenticios; con la finalidad de atender los informes, solicitudes y mandatos judiciales, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de los datos personales es la Coordinación Técnica de Ingresos dependiente de la Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado. Usted como titular de los datos personales podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (Derechos A R C O) ante la Unidad de Transparencia ubicada en el Centro Administrativo del Poder Ejecutivo y Judicial General Porfirio Díaz, Soldado de la Patria Edificio Saul Martínez, Avenida Gerardo Pando Graff #1, Reyes Manuacán, San Bartolo Coyulapec, C.P. 71257 Tel. (951) 5016900 Ext. 23257. Ya sea por escrito libre o con el formato disponible en el portal de internet: <http://aip.oaxaca.org.mx>.



SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO  
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA



FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL  
DE CONTRIBUYENTES

**FAREC**

ANEXO 1

CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL

FOLIO

FECHA DEL AVISO

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

REC/RFC

NOMBRE COMPLETO O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE COMERCIAL

**DATOS DEL DOMICILIO FISCAL**

AMBITO DEL PREDIO

TIPO DE VIALIDAD / VIA DE COMUNICACIÓN

NOMBRE DE VIALIDAD / VIA DE COMUNICACIÓN

NÚMERO EXTERIOR Y/O LETRA / TRAMO

NÚMERO INTERIOR Y/O LETRA

ENTRE VIALIDAD

Y VIALIDAD

TIPO DE ASENTAMIENTO

NOMBRE DEL ASENTAMIENTO

REGIÓN

MUNICIPIO

LOCALIDAD

TIPO DE INMUEBLE

DISTRITO

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO

REFERENCIAS ADICIONALES



SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO  
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA



FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL  
DE CONTRIBUYENTES

**FAREC**  
ANEXO 1

CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL

FOLIO

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

|                      |   |                      |  |
|----------------------|---|----------------------|--|
| RFC                  |   | CURP                 |  |
| <input type="text"/> |   | <input type="text"/> |  |
| PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO                                      | NOMBRE (S)           |  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                  | <input type="text"/> |  |
| FECHA DE NACIMIENTO  | GÉNERO  | CORREO ELECTRÓNICO   |  |
| <input type="text"/> | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |  |

**DATOS DEL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL**

|                               |                         |                           |                      |
|-------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------|
| ESTADO                        | MUNICIPIO               | LOCALIDAD                 |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      |                      |
| TIPO DE VIALIDAD              | NOMBRE DE VIALIDAD      | NÚMERO EXTERIOR Y/O LETRA |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      |                      |
| NÚMERO INTERIOR Y/O LETRA     | ENTRE VIALIDAD          | Y VIALIDAD                |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      |                      |
| TIPO DE ASENTAMIENTO          | NOMBRE DEL ASENTAMIENTO | ESTADO                    | CÓDIGO POSTAL        |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      | <input type="text"/> |
| CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO | REFERENCIAS ADICIONALES |                           |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    |                           |                      |

**DATOS DE INSTRUMENTO NOTARIAL**

|                                |                             |                                |
|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSTRUMENTO NOTARIAL | RFC DEL FEDERATARIO PÚBLICO | FECHA DEL INSTRUMENTO NOTARIAL |
| <input type="text"/>           | <input type="text"/>        | <input type="text"/>           |
| LIBRO                          | OTRO DOCUMENTO              | FOJA                           |
| <input type="text"/>           | <input type="text"/>        | <input type="text"/>           |

NOMBRE, FIRMA O HUELLA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

DIA  MES  AÑO  LUGAR

**NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO**

Sello de Seguridad:

Los datos personales recabados que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Ingresos de Oaxaca (SIOX)/Contribuyentes/Avi... con fundamento en los artículos 1, 18, 22 fracción V, 23, 26, 27, 28, 31, 43, 44, 45, 46, 47, 51, 52, 53, 55, 56, 84, 85 y 91 fracción I de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 1, 5 fracción VI, 10 fracción III, 12, 58, 66 fracciones II, III, VI y VIII, 110, 111 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca vigente; 1, 2 fracción III, 11, 15 fracción II, 16, 19, 20, 21, 24, 31, 32, 33, 34, 35, 38, 40, 41, 42, 44, 7, 4 fracción I y 75 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca; SE, LE INFORMAMOS que la finalidad es el mantener actualizado el Registro Estatal de Contribuyentes, el cual fue registrado en el listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto de Acceso a la Información Pública de Oaxaca (http://ipoaxaca.org.mx), podrán ser transmitidos a los funcionarios encargados de la administración y de la defensa de los intereses fiscales del Estado, a las autoridades judiciales en procesos del orden penal o a los tribunales competentes que conozcan de pensiones alimenticias, con la finalidad de atender los informes, solicitudes y mandatos judiciales, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de los datos personales es la Coordinación Técnica de Ingresos dependiente de la Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado. Usted como titular de los datos personales podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (Derechos A.R.C.O.) ante la Unidad de Transparencia ubicada en el Centro Administrativo del Poder Ejecutivo y Judicial "General Porfirio Díaz, Soldado de la Patria" Edificio Saúl Martínez, Avenida Gerardo Peralta Graff #1, Reyes Martellón, San Bartolo Coyotepec, C.P. 71257 Tel: (951) 501 6900 EXL 23257, ya sea por escrito libre o con el formato disponible en el portal de internet: http://ipoaxaca.org.mx.



SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO  
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA



FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL  
DE CONTRIBUYENTES

**FAREC**

ANEXO 1

CAMBIO DE NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL  
PARA PERSONA FÍSICA

FOLIO

FECHA DEL AVISO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

REC/RFC

NOMBRE COMPLETO

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE COMERCIAL

NUEVA DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

RFC

CURP NUEVA

FECHA DE CORRECCIÓN DE ACTA

FECHA DE NACIMIENTO

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE (S)

NOMBRE COMERCIAL

NÚMERO DE ACTA

NÚMERO DE FOJA



NOMBRE, FIRMA O HUELLA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

DIA  MES  AÑO

LUGAR

NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Sello de Seguridad:

Los datos personales recabados que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Ingresos de Oaxaca (SIOX)/Contribuyentes/Avisos, con fundamento en los artículos 1, 18, 22 fracción V, 23, 26, 27, 28, 31, 43, 44, 45, 46, 47, 51, 52, 53, 55, 56, 59, 64, 85 y 91 fracción I de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 1, 5 fracción VI, 10 fracción III, 12, 58, 66 fracciones II, III, VII y XIII, 110, 111 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca vigente; 1, 2 fracción III, 11, 15 fracción II, 16, 19, 20, 21, 24, 31, 32, 33, 34, 35, 38, 40, 41, 42, 44, 74 fracción I y 75 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca; SE LE INFORMA que la finalidad es el mantener actualizado el Registro Estatal de Contribuyentes, el cual fue registrado en el listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto de Acceso a la Información Pública de Oaxaca (<http://aip.oaxaca.org.mx>), podrán ser transmitidos a los funcionarios encargados de la administración y de la defensa de los intereses fiscales del Estado, a las autoridades judiciales en procesos del orden penal o a los tribunales competentes que conozcan de pensiones alimenticias; con la finalidad de atender los informes, solicitudes y mandatos judiciales, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de los datos personales es la Coordinación Técnica de Ingresos dependiente de la Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado. Usted como titular de los datos personales podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (Derechos A.R.C.O.) ante la Unidad de Transparencia ubicada en el Centro Administrativo del Poder Ejecutivo y Judicial "General Porfirio Díaz, Soldado de la Patria" Edificio Sauli Martínez, Avenida Gerardo Pando Graf #1, Reyes Manterón, San Bartolo Coyotepec, C.P. 71257 Tel. (951) 501 6900 Ext. 23257, ya sea por escrito libre o con el formato disponible en el portal de internet: <http://aip.oaxaca.org.mx>.



**FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL  
DE CONTRIBUYENTES**

**FAREC**

ANEXO 1

**CAMBIO DE NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL  
PARA PERSONA MORAL O UNIDAD ECONÓMICA**

FOLIO

FECHA DEL AVISO

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

REC/RFC

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE COMERCIAL

**NUEVA DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL**

RFC

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

NOMBRE COMERCIAL

**DATOS DEL DOCUMENTO PROTOCOLIZADO**

FECHA DE MODIFICACIÓN DE ACTA CONSTITUTIVA

NÚMERO DE ESCRITURA

NÚMERO DE LIBRO

NÚMERO DE FOJA



SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA



FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL
DE CONTRIBUYENTES

FAREC

ANEXO 1

CAMBIO DE NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL
PARA PERSONA MORAL O UNIDAD ECONÓMICA

FOLIO [ ]

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Form fields for legal representative data: RFC, CURP, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, NOMBRE (S), FECHA DE NACIMIENTO, GÉNERO (M/F), CORREO ELECTRÓNICO.

DATOS DEL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL

Form fields for address data: ESTADO, MUNICIPIO, LOCALIDAD, TIPO DE VIALIDAD, NOMBRE DE VIALIDAD, NÚMERO EXTERIOR Y/O LETRA, NÚMERO INTERIOR Y/O LETRA, ENTRE VIALIDAD, Y VIALIDAD, TIPO DE ASENTAMIENTO, NOMBRE DEL ASENTAMIENTO, ESTADO, CÓDIGO POSTAL, CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO, REFERENCIAS ADICIONALES.

DATOS DEL INSTRUMENTO NOTARIAL

Form fields for notary instrument data: NÚMERO DE INSTRUMENTO NOTARIAL, RFC DEL FEDERATARIO PÚBLICO, FECHA DEL INSTRUMENTO NOTARIAL, LIBRO, OTRO DOCUMENTO, FOJA.

Form fields for signature and date: NOMBRE, FIRMA O HUELLA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL, NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO, DIA, MES, AÑO, LUGAR.

Los datos personales recibidos que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Ingresos de Oaxaca (SIOX) Contribuyentes/Visos, con fundamento en los artículos 1, 18, 22 fracción V, 23, 26, 27, 28, 31, 43, 44, 45, 46, 47, 51, 52, 53, 55, 56, 64, 86, 91 fracción I de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 1, 5 fracción VI, 10 fracción III, 12, 58, 66 fracciones II, III, VI y XII, 110, 111 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca vigente; 1, 2 fracción III, 11, 15 fracción II, 16, 19, 20, 21, 24, 31, 32, 33, 34, 35, 38, 40, 41, 42, 44, 74 fracción I y 75 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca; SE, LE, INFO/RM que la finalidad es el mantener actualizado el Registro Estatal de Contribuyentes, el cual fue registrado en el listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto de Acceso a la Información Pública de Oaxaca (http://ipoaxaca.org.mx), podrán ser transmitidos a los funcionarios encargados de la administración y de la defensa de los intereses fiscales del Estado, a las autoridades judiciales en procesos del orden penal o a los tribunales competentes que conozcan de pensiones alimenticias, con la finalidad de atender los informes, solicitudes y mandatos judiciales, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de los datos personales es la Coordinación Técnica de Ingresos dependiente de la Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado. Usado como titular de los datos personales podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. (Derechos A.R.C.O.) ante la Unidad de Transparencia ubicada en el Centro Administrativo del Poder Ejecutivo y Judicial "General Porfirio Díaz, Soldado de la Patria" Edificio Saul Martínez, Avenida Gerardo Peralta Griffl #1, Reyes Manicón, San Bartolo Coyotepec, C.P. 71257 Tel: (951) 5016900 Ext: 23257, ya sea por escrito libre o con el formato disponible en el portal de internet: http://ipoaxaca.org.mx.



**FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL  
DE CONTRIBUYENTES**

**FAREC**

ANEXO 1

**CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL**

FOLIO

FECHA DE MOVIMIENTO

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

REC/RFC

NOMBRE COMPLETO O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE COMERCIAL

**DATOS DEL DOCUMENTO PROTOCOLIZADO**

INSTRUMENTO NOTARIAL

RFC DEL FEDERATARIO PÚBLICO

FECHA DEL INSTRUMENTO NOTARIAL

LIBRO

OTRO DOCUMENTO

FOJA

**DATOS DEL NUEVO REPRESENTANTE LEGAL**

RFC

CURP

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO

GÉNERO

M

F

CORREO ELECTRÓNICO





**FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL  
DE CONTRIBUYENTES**

**FAREC**

**ANEXO 1**

**CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL**

FOLIO

**DATOS DEL DOMICILIO DEL NUEVO REPRESENTANTE LEGAL**

|                               |                         |                           |                      |
|-------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------|
| ESTADO                        | MUNICIPIO               | LOCALIDAD                 |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      |                      |
| TIPO DE VIALIDAD              | NOMBRE DE VIALIDAD      | NÚMERO EXTERIOR Y/O LETRA |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      |                      |
| NÚMERO INTERIOR Y/O LETRA     | ENTRE VIALIDAD          | Y VIALIDAD                |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      |                      |
| TIPO DE ASENTAMIENTO          | NOMBRE DEL ASENTAMIENTO | ESTADO                    | CÓDIGO POSTAL        |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      | <input type="text"/> |
| CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO | REFERENCIAS ADICIONALES |                           |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    |                           |                      |

**DATOS DEL INSTRUMENTO NOTARIAL**

|                                |                             |                                |
|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSTRUMENTO NOTARIAL | RFC DEL FEDERATARIO PÚBLICO | FECHA DEL INSTRUMENTO NOTARIAL |
| <input type="text"/>           | <input type="text"/>        | <input type="text"/>           |
| LIBRO                          | OTRO DOCUMENTO              | FOJA                           |
| <input type="text"/>           | <input type="text"/>        | <input type="text"/>           |

NOMBRE, FIRMA O HUELLA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

DIA  MES  AÑO  LUGAR

**NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO**

Los datos personales recabados que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Ingresos de Oaxaca (SIOX)/Contribuyentes/Avisos, con fundamento en los artículos 1, 18, 22 fracción V, 23, 26, 27, 28, 31, 43, 44, 45, 46, 47, 51, 52, 53, 55, 56, 84, 85 y 91 fracción I de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 1, 5 fracción VI, 10 fracción III, 12, 58, 66 fracciones II, III, VI y VIII, 110, 111 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca vigente, 1, 2 fracción III, 11, 15 fracción I, 16, 19, 20, 21, 24, 31, 32, 33, 34, 35, 38, 40, 41, 42, 44, 74 fracción I, 75 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca, SE, LE INCOPIVA, que la finalidad es el mantener actualizado el Registro Estatal de Contribuyentes, el cual fue registrado en el listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto de Acceso a la Información Pública de Oaxaca (<http://ipooaxaca.org.mx>), podrán ser transmitidos a los funcionarios encargados de la administración, de la defensa de los intereses fiscales del Estado, a las autoridades judiciales en procesos del orden penal o a los tribunales competentes que comiencen de pensiones alimenticias, con la finalidad de atender los informes, solicitudes y mandatos judiciales, además de otras transmisiones previstas en la Ley, la Unidad Administrativa responsable de los datos personales es la Coordinación Técnica de Ingresos dependiente de la Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado. Usistd como titular de los datos personales podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Derechos A.R.C.O ante la Unidad de Transparencia ubicada en el Centro Administrativo del Poder Ejecutivo y Judicial "General Porfirio Díaz, Soldado de la Patria" Edificio Saúl Martínez, Avenida General Pardo Graff #1, Reyes Martínez, San Bartolo Coyotepec, C. P. 71257, Tel. (951) 5016900 Ext. 23257, ya sea por escrito libro o con el formato disponible en el portal de internet: <http://ipooaxaca.org.mx>.



**FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL  
DE CONTRIBUYENTES**

**FAREC**  
ANEXO 1

**APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS O LOCALES**

FOLIO

FECHA DEL MOVIMIENTO

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

REC/RFC

NOMBRE COMPLETO O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE COMERCIAL

**DATOS DE LA APERTURA DE ESTABLECIMIENTO O LOCALES**

AMBITO DEL PREDIO

TIPO DE VIALIDAD / VIA DE COMUNICACIÓN

NOMBRE DE VIALIDAD / VIA DE COMUNICACIÓN

NÚMERO EXTERIOR Y/O LETRA / TRAMO

NÚMERO INTERIOR Y/O LETRA

ENTRE VIALIDAD

Y VIALIDAD

TIPO DE ASENTAMIENTO

NOMBRE DEL ASENTAMIENTO

REGIÓN

MUNICIPIO

LOCALIDAD

TIPO DE INMUEBLE

DISTRITO

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO

REFERENCIAS ADICIONALES



FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL  
DE CONTRIBUYENTES

**FAREC**

ANEXO 1

APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS O LOCALES

FOLIO

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

RFC

CURP

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO

GÉNERO

M

F

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO

MUNICIPIO

LOCALIDAD

TIPO DE VIALIDAD

NOMBRE DE VIALIDAD

NÚMERO EXTERIOR Y/O LETRA

NÚMERO INTERIOR Y/O LETRA

ENTRE VIALIDAD

Y VIALIDAD

TIPO DE ASENTAMIENTO

NOMBRE DEL ASENTAMIENTO

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO

REFERENCIAS ADICIONALES

DATOS DEL INSTRUMENTO NOTARIAL

NÚMERO DE INSTRUMENTO NOTARIAL

RFC DEL FEDERATARIO PÚBLICO

FECHA DEL INSTRUMENTO NOTARIAL

LIBRO

OTRO DOCUMENTO

FOJA

NOMBRE, FIRMA O HUELLA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

DÍA  MES  AÑO

LUGAR

NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Sello de Seguridad:

Los datos personales recabados que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Ingresos de Oaxaca (SIOX) Contribuyentes/Avisos, con fundamento en los artículos 1, 18, 22 fracción V, 23, 26, 27, 28, 31, 43, 44, 45, 46, 47, 51, 52, 53, 55, 56, 84, 85 y 91 fracción I de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 1, 5 fracción VI, 10 fracción III, 12, 58, 66 fracciones I, II, III, VI, VII, VIII, 110, 111 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca vigente, 1, 2 fracción III, 11, 15 fracción II, 16, 19, 20, 21, 24, 31, 32, 33, 34, 35, 38, 40, 41, 42, 44, 74 fracción I y 75 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca, SE, LE INFORMO que la finalidad es el mantener actualizado el Registro Estatal de Contribuyentes, el cual fue registrado en el listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto de Acceso a la Información Pública de Oaxaca (http://aip.oaxaca.org.mx), podrán ser transmitidos a los funcionarios encargados de la administración y de la defensa de los intereses fiscales del Estado, a las autoridades judiciales en procesos del orden penal o a los tribunales competentes que conozcan de penensiones alimenticias, con la finalidad de atender los informes, solicitudes y mandatos judiciales, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de los datos personales es la Coordinación Técnica de Ingresos dependiente de la Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado. Unidad como titular de los datos personales podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Derechos A.R.C.O. ante la Unidad de Transparencia ubicada en el Centro Administrativo del Poder Ejecutivo y Judicial "General Porfirio Díaz, Soldado de la Patria" Edificio Saúl Manrínez, Avenida Garibaldi Parada Garf #1, Reyes Manrique, San Bartolo Coyotepec, C.P. 71257, Tel. (951) 5016900 Ext. 23257, ya sea por escrito libre o con el formato disponible en el portal de internet: http://aip.oaxaca.org.mx.



**FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL  
DE CONTRIBUYENTES**

**FAREC**

ANEXO 1

**CANCELACIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL  
PARA PERSONA FÍSICA**

FOLIO

FECHA DEL MOVIMIENTO

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| RFC                  | NOMBRE COMERCIAL     |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |
| PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO     | NOMBRE (S)           |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| TELÉFONO FIJO        | TELÉFONO MÓVIL       | CORREO ELECTRÓNICO   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**CANCELACIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL**

| OBLIGACIÓN (ES)      | ACTIVIDAD ECONÓMICA (S) | FECHA ALTA           | FECHA BAJA           |
|----------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**CANCELACIÓN POR FALLECIMIENTO**

|                        |                          |
|------------------------|--------------------------|
| FECHA DE FALLECIMIENTO | NÚMERO DE ACTA DEFUNCIÓN |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>     |

**DATOS DEL RFC SUCESOR**

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| RFC                  | CURP                 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO     |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NOMBRE(S)            |                      |
| <input type="text"/> |                      |



**FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL  
DE CONTRIBUYENTES**

**FAREC**

**ANEXO 1**

**CANCELACIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL  
PARA PERSONA FÍSICA**

FOLIO

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

|                      |   |                      |  |
|----------------------|---|----------------------|--|
| RFC                  |   | CURP                 |  |
| <input type="text"/> |   | <input type="text"/> |  |
| PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO                                      | NOMBRE (S)           |  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                  | <input type="text"/> |  |
| FECHA DE NACIMIENTO  | GÉNERO  | CORREO ELECTRÓNICO   |  |
| <input type="text"/> | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |  |

**DATOS DEL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL**

|                               |                         |                           |                      |
|-------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------|
| ESTADO                        | MUNICIPIO               | LOCALIDAD                 |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      |                      |
| TIPO DE VIALIDAD              | NOMBRE DE VIALIDAD      | NÚMERO EXTERIOR Y/O LETRA |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      |                      |
| NÚMERO INTERIOR Y/O LETRA     | ENTRE VIALIDAD          | Y VIALIDAD                |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      |                      |
| TIPO DE ASENTAMIENTO          | NOMBRE DEL ASENTAMIENTO | ESTADO                    | CÓDIGO POSTAL        |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      | <input type="text"/> |
| CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO | REFERENCIAS ADICIONALES |                           |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    |                           |                      |

**DATOS DEL INSTRUMENTO NOTARIAL**

|                                |                             |                                |
|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSTRUMENTO NOTARIAL | RFC DEL FEDERATARIO PÚBLICO | FECHA DEL INSTRUMENTO NOTARIAL |
| <input type="text"/>           | <input type="text"/>        | <input type="text"/>           |
| LIBRO                          | OTRO DOCUMENTO              | FOJA                           |
| <input type="text"/>           | <input type="text"/>        | <input type="text"/>           |

NOMBRE, FIRMA O HUELLA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

DÍA  MES  AÑO  LUGAR

**NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO**

Sello de Seguridad:

Los datos personales recabados que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Ingresos de Oaxaca (SI/OX) (Contribuyentes/Avisos, con fundamento en los artículos 1, 18, 22 fracción V, 23, 26, 27, 28, 31, 43, 44, 45, 46, 47, 51, 52, 53, 55, 56, 84, 85, 91 fracción I de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 1, 5 fracción VI, 10 fracción III, 12, 58, 66 fracciones II, III, VI y VIII, 110, 111 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca vigente, 1, 2 fracción III, 11, 15 fracción II, 16, 19, 20, 21, 24, 31, 32, 33, 34, 35, 38, 40, 41, 42, 44, 74 fracción I, 75 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca, SE, LE, INE-ORINA, que a su vez se fundamenta en el artículo 17 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, el artículo 10 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública de Oaxaca (http://oaxaca.org.mx), podrán ser transmitidos a los funcionarios encargados de la administración, y de la defensa de los intereses fiscales del Estado, a las autoridades judiciales en procesos del orden penal o a los tribunales competentes que concurran en el Instituto de Acceso a la Información Pública de Oaxaca (http://oaxaca.org.mx), solicitudes y mandatos judiciales, además de otras transmisiones previstas en la Ley, a la Unidad Administrativa responsable de los datos personales en la Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado, Usado como titular de los datos personales podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Derechos A.R.C.O. ante la Unidad de Transparencia ubicada en el Centro Administrativo del Poder Ejecutivo y Judicial "General Porfirio Díaz, Soldado de la Patria" Edificio Saúl Martínez, Avenida Gerardo Pareda Graff #1, Reyes Marqués, San Bartolo Coyotepec, C.P. 71257 Tel: (951) 5016900 Ext. 23257, ya sea por escrito libre o con el formato disponible en el portal de internet: http://oaxaca.org.mx.



**FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL  
DE CONTRIBUYENTES**

**FAREC**

ANEXO 1

**CANCELACIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL  
PARA PERSONA MORAL O UNIDAD ECONÓMICA**

FOLIO

FECHA DE MOVIMIENTO

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

|                      |                             |                      |
|----------------------|-----------------------------|----------------------|
| RFC                  | DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      |
| NOMBRE COMERCIAL     | FECHA DE ACTA CONSTITUTIVA  |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      |
| TELÉFONO FIJO        | TELÉFONO MÓVIL              | CORREO ELECTRÓNICO   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> |

**CANCELACIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL**

| OBLIGACIÓN (ES)      | ACTIVIDAD ECONÓMICA (S) | FECHA ALTA           | FECHA BAJA           |
|----------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**MOTIVO DE AVISO DE CANCELACIÓN**

|                                |                          |                        |                          |
|--------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| FUSIÓN DE SOCIEDADES           | <input type="checkbox"/> | ESCISIÓN DE SOCIEDADES | <input type="checkbox"/> |
| RFC DE LA SOCIEDAD SUBSISTENTE | <input type="text"/>     |                        |                          |
| RAZÓN SOCIAL                   | <input type="text"/>     |                        |                          |

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE SOCIEDAD SUBSISTENTE**

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| RFC                  | CURP                 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO     |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NOMBRE(S)            |                      |
| <input type="text"/> |                      |



**FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL  
DE CONTRIBUYENTES**

**FAREC**

ANEXO 1

**CANCELACIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL  
PARA PERSONA MORAL O UNIDAD ECONÓMICA**

FOLIO

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

|                      |   |                      |  |
|----------------------|---|----------------------|--|
| RFC                  |   | CURP                 |  |
| <input type="text"/> |   | <input type="text"/> |  |
| PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO                                      | NOMBRE (S)           |  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                  | <input type="text"/> |  |
| FECHA DE NACIMIENTO  | GÉNERO  | CORREO ELECTRÓNICO   |  |
| <input type="text"/> | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |  |

**DATOS DEL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL**

|                               |                         |                           |                      |
|-------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------|
| ESTADO                        | MUNICIPIO               | LOCALIDAD                 |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      |                      |
| TIPO DE VIALIDAD              | NOMBRE DE VIALIDAD      | NÚMERO EXTERIOR Y/O LETRA |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      |                      |
| NÚMERO INTERIOR Y/O LETRA     | ENTRE VIALIDAD          | Y VIALIDAD                |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      |                      |
| TIPO DE ASENTAMIENTO          | NOMBRE DEL ASENTAMIENTO | ESTADO                    | CÓDIGO POSTAL        |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    | <input type="text"/>      | <input type="text"/> |
| CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO | REFERENCIAS ADICIONALES |                           |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>    |                           |                      |

**DATOS DEL INSTRUMENTO NOTARIAL**

|                                |                             |                                |
|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSTRUMENTO NOTARIAL | RFC DEL FEDERATARIO PÚBLICO | FECHA DEL INSTRUMENTO NOTARIAL |
| <input type="text"/>           | <input type="text"/>        | <input type="text"/>           |
| LIBRO                          | OTRO DOCUMENTO              | FOJA                           |
| <input type="text"/>           | <input type="text"/>        | <input type="text"/>           |

NOMBRE, FIRMA O HUELLA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

DIA  MES  AÑO  LUGAR

**NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO**

Los datos personales recabados que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Ingresos de Oaxaca (SIOXX) Contribuyentes/Avisos, con fundamento en los artículos 1, 18, 22 fracción V, 23, 26, 27, 28, 31, 43, 44, 45, 46, 47, 51, 52, 53, 55, 56, 64, 85 y 91 fracción I de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 1, 5 fracción I, 7.5 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca, 10 fracción III, 12, 56, 66 fracciones II, III, VI y XIII, 110, 111 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca vigente, 1, 2 fracción III, 1, 1, 15 fracción II, 16, 19, 20, 21, 24, 31, 32, 33, 34, 35, 38, 40, 41, 42, 44, 74 fracción I y 75 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca, SE, E, INFORM, que la finalidad es el mantener actualizado el Registro Estatal de Contribuyentes, el cual fue registrado en el listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto de Acceso a la Información Pública de Oaxaca (<http://iainpoaxaca.org.mx>), podrán ser transmitidos a los funcionarios encargados de la administración y de la defensa de los intereses fiscales del Estado a las autoridades judiciales en procesos del orden penal o a los tribunales competentes que conciernan de pensiones alimenticias, con la finalidad de atender los informes, solicitudes y mandatos judiciales, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de los datos personales es la Coordinación Técnica de Ingresos dependiente de la Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado. Usted como titular de los datos personales podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (Derechos A R C O) ante la Unidad de Transparencia ubicada en el Centro Administrativo del Poder Ejecutivo y Judicial "General Porfirio Díaz, Soldado de la Patria" Edificio Saúl Martínez, Avenida General Pardo del Gral #1, Reyes Maneroch, San Bartolo Coyotepec, C.P. 71257 Tel: (951) 5016900 Ext. 23257, ya sea por escrito libre o con el formato disponible en el portal de internet: <http://iainpoaxaca.org.mx>.



**FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL  
DE CONTRIBUYENTES**

**FAREC**

ANEXO 1

**CIERRE DE ESTABLECIMIENTO O LOCALES**

FOLIO

FECHA DE MOVIMIENTO

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

REC/RFC

NOMBRE COMPLETO O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MOVIL

CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE COMERCIAL

**DATOS DEL DOMICILIO DEL CIERRE DE ESTABLECIMIENTO O LOCALES**

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO

AMBITO DEL PREDIO

TIPO DE VIALIDAD / VIA DE COMUNICACIÓN

NOMBRE DE VIALIDAD / VIA DE COMUNICACIÓN

NÚMERO EXTERIOR Y/O LETRA / TRAMO

NÚMERO INTERIOR Y/O LETRA

ENTRE VIALIDAD

Y VIALIDAD

TIPO DE ASENTAMIENTO

NOMBRE DEL ASENTAMIENTO

REGIÓN

MUNICIPIO

LOCALIDAD

TIPO DE INMUEBLE

DISTRITO

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO

REFERENCIAS ADICIONALES

























