





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



FORMATO DE DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA A  
ENTIDADES FEDERATIVAS ENAJENACION DE BIENES INMUEBLES

FEBI-01

ANEXO 4

|                           |                      |                      |
|---------------------------|----------------------|----------------------|
| COLONIA O FRACCIONAMIENTO | CÓDIGO POSTAL        | LOCALIDAD            |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| MUNICIPIO                 | ESTADO               |                      |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/> |                      |

DATOS DEL SEGUNDO ENAJENANTE

|   |                       |                       |
|---|-----------------------|-----------------------|
| PORCENTAJE DE INGRESOS                        | <input type="text"/>  |                       |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES            | CURP                  |                       |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>  |                       |
| NOMBRE (S), PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO |                       |                       |
| <input type="text"/>                          |                       |                       |
| CALLE   | N° Y/O LETRA EXTERIOR | N° Y/O LETRA INTERIOR |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |
| COLONIA O FRACCIONAMIENTO                     | CÓDIGO POSTAL         | LOCALIDAD             |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |
| MUNICIPIO                                     | ESTADO                |                       |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>  |                       |

UBICACIÓN DEL INMUEBLE OBJETO DE LA OPERACIÓN

|                           |                       |                       |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------|
| CALLE                     | N° Y/O LETRA EXTERIOR | N° Y/O LETRA INTERIOR |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |
| COLONIA O FRACCIONAMIENTO | CÓDIGO POSTAL         | LOCALIDAD             |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |
| MUNICIPIO                 | ESTADO                |                       |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>  |                       |

FECHA Y HORA DE EMISIÓN :

CADENA DIGITAL :





