



Gobierno del Estado

SEFIN

Secretaría de Finanzas

Oaxaca

JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO



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

FORMATO DE GARANTÍA DEL INTERES FISCAL SOBRE RIFAS, LOTERÍAS, SORTEOS Y CONCURSOS

FGIF-RLSC

A N E X O 5

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PRIMER APELLIDO	<input type="text"/>	REC/RFC	
SEGUNDO APELLIDO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NOMBRE (S)	<input type="text"/>	CURP	
NOMBRE COMERCIAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		HOMBRE <input type="checkbox"/>	GÉNERO MUJER <input type="checkbox"/>

DOMICILIO FISCAL

VIALIDAD NOMBRE DE LA VIALIDAD

NO. Y/O LETRA EXTERIOR NO. Y/O LETRA INTERIOR ENTRE LAS CALLES DE

Y DE COLONIA

LOCALIDAD MUNICIPIO

CÓDIGO POSTAL CORREO ELECTRÓNICO TELÉFONO MÓVIL

TELÉFONO FIJO REFERENCIA ADICIONAL

DATOS DEL EVENTO

NOMBRE DE LA RIFA, LOTERÍAS, SORTEOS Y CONCURSOS

FECHA DEL EVENTO: HORARIO DEL EVENTO:

APARTADO A. DE LA GARANTÍA DE INTERÉS FISCAL

COSTO DEL BOLETO	<input type="text"/>	A.- INGRESOS A OBTENER POR BOLETAJE A VENDER	<input type="text"/>
NÚMERO DE BOLETOS A VENDER	<input type="text"/>	B.- TASA DE GARANTÍA FISCAL	4%
		C.- MONTO A GARANTIZAR (A por B)	<input type="text"/>



Gobierno del Estado

SEFIN

Secretaría de Finanzas

Oaxaca

JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO



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

FORMATO DE GARANTÍA DEL INTERÉS FISCAL SOBRE RIFAS, LOTERÍAS, SORTEOS Y CONCURSOS

FGIF-RLSC

A N E X O 5

CLASIFICACIÓN DEL BOLETAJE O REGISTRO

TIPO DE BOLETO	COSTO DEL BOLETO	NÚMERO DE BOLETOS IMPRESOS

CLASIFICACIÓN DE PREMIO O PREMIOS

NÚMERO DE PERMISO	NOMBRE DE LOS PREMIOS	PREMIO EN EFECTIVO O ESPECIE	MONTO DEL PREMIO (\$)

FORMA DE LA GARANTÍA

FORMAS DE GARANTIZAR:

SPEI

EFECTIVO:

CHEQUE DE CAJA:

POLIZA DE FIANZA (1)

LINEA DE CAPTURA

(1) En caso de garantizar mediante poliza de fianza, deberá remitirla mediante escrito libre ante esta Secretaría, de acuerdo al artículo 52 del Código Fiscal para el Estado de Oaxaca.

DECLARO BAJO PROTESTA DE 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

FECHA, NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CADENA DIGITAL

_____ DE _____ DE _____ EN _____
DIA MES AÑO LUGAR