



Gobierno del Estado

**SEFIN**

Secretaría de Finanzas



JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO

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



**FAAS-DEP**

A N E X O 5

**FORMATO DE AVISO DE AMPLIACIÓN Y SUSPENSIÓN SOBRE DIVERSIONES Y ESPECTÁCULOS PÚBLICOS**

**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"/>	
		GÉNERO	
		HOMBRE <input type="checkbox"/>	MUJER <input type="checkbox"/>

**DOMICILIO FISCAL**

VIALIDAD  NOMBRE DE 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 REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE (S)

**TIPO DE AVISO**

AMPLIACIÓN DEL EVENTO   
Apartado A

SUSPENSIÓN DEL EVENTO   
Apartado B

**DATOS DEL EVENTO**

NOMBRE DE LA DIVERSIÓN O ESPECTÁCULO PÚBLICO

**DATOS DEL DOMICILIO DEL EVENTO MANIFESTADO**

VIALIDAD  NOMBRE DE VIALIDAD

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

Y DE  COLONIA

LOCALIDAD  MUNICIPIO

CÓDIGO POSTAL  REFERENCIA ADICIONAL



Gobierno del Estado

**SEFIN**

Secretaría de Finanzas



JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO

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



FAAS -DEP

A N E X O 5

FORMATO DE AVISO DE AMPLIACIÓN Y SUSPENSIÓN SOBRE DIVERSIONES Y ESPECTÁCULOS PÚBLICOS

DATOS DEL DOMICILIO ACTUAL

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  REFERENCIA ADICIONAL

APARTADO A. PARA AMPLIACIÓN DEL EVENTO

CLASIFICACIÓN DEL BOLETAJE

CLASIFICACIÓN DE LA AMPLIACIÓN	COSTO DEL BOLETO POR AMPLIACIÓN	NÚMERO DE BOLETOS IMPRESOS POR AMPLIACIÓN

APARTADO B. POR SUSPENSIÓN DEL EVENTO

FECHA ANTERIOR DEL EVENTO

FECHA ACTUAL DEL EVENTO

HORARIO ANTERIOR DEL EVENTO

HORARIO ACTUAL DEL EVENTO

MOTIVO DE LA SUSPENSIÓN

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