



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, debera remitirla mediante escrito libre ante esta Secretaria, de acuerdo al articulo 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