

FORMATO DE AVISO SOBRE RIFAS, LOTERÍAS, SORTEOS Y CONCURSOS

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	<input type="text"/>	NOMBRE DE LA VIALIDAD	<input type="text"/>
NO. Y/O LETRA EXTERIOR	<input type="text"/>	NO. Y/O LETRA INTERIOR	<input type="text"/>
ENTRE LAS CALLES DE	<input type="text"/>		
Y DE	<input type="text"/>	COLONIA	<input type="text"/>
LOCALIDAD	<input type="text"/>	MUNICIPIO	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>
TELÉFONO FIJO	<input type="text"/>	TELÉFONO MÓVIL	<input type="text"/>
REFERENCIA ADICIONAL	<input type="text"/>		

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	<input type="text"/>
PRIMER APELLIDO	<input type="text"/>	SEGUNDO APELLIDO	<input type="text"/>
NOMBRE (S)	<input type="text"/>		

DATOS DEL EVENTO

NOMBRE DE LA RIFA, LOTERÍAS, SORTEOS Y CONCURSOS	<input type="text"/>		
FECHA DEL EVENTO:	<input type="text"/>	HORARIO DEL EVENTO:	<input type="text"/>

DOMICILIO DEL EVENTO

VIALIDAD	<input type="text"/>	NOMBRE DE LA VIALIDAD	<input type="text"/>
NO. Y/O LETRA EXTERIOR	<input type="text"/>	NO. Y/O LETRA INTERIOR	<input type="text"/>
ENTRE LAS CALLES DE	<input type="text"/>		
Y DE	<input type="text"/>	COLONIA	<input type="text"/>
LOCALIDAD	<input type="text"/>	MUNICIPIO	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	REFERENCIA ADICIONAL	<input type="text"/>

CLASIFICACIÓN DEL BOLETAJE O REGISTRO

CLASIFICACIÓN DEL BOLETAJE	COSTO DEL BOLETO	NÚMERO DE BOLETOS IMPRESOS



Gobierno del Estado

SEFIN

Secretaría de Finanzas

Oaxaca
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



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

FARLSC

A N E X O 5

FORMATO DE AVISO SOBRE RIFAS, LOTERÍAS, SORTEOS Y CONCURSOS

CLASIFICACIÓN DE PREMIO O PREMIOS

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

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS

[Dashed box for signature]

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 _____
DÍA MES AÑO LUGAR