



Gobierno del Estado

SEFIN

Secretaría de Finanzas

Oaxaca
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



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

FORMATO DE SOLICITUD PARA LA EXPEDICIÓN, REVALIDACIÓN, MODIFICACIÓN Y REPOSICIÓN DEL PERMISO PARA LAS CASAS DE EMPEÑO

FSCE

A N E X O 5

DATOS DEL PETICIONARIO

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

REC/RFC

NOMBRE COMERCIAL

CURP

DOMICILIO FISCAL

TIPO DE VIALIDAD

NOMBRE DE LA VIALIDAD

NO. Y/O LETRA EXTERIOR

NO. Y/O LETRA INTERIOR

COLONIA

REFERENCIA

(ENTRE LAS CALLES DE)

Y DE

MUNICIPIO

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

REFERENCIA

CORREO ELECTRONICO

TELÉFONO CELULAR

TELÉFONO

NÚMERO DE EMPLEADOS PERMANENTES

NÚMERO DE EMPLEADOS EVENTUALES

TIPO DE SOLICITUD

SOLICITUD DE:

PERMISO DE APERTURA, INSTALACIÓN Y FUNCIONAMIENTO

REPOSICIÓN DE PERMISO

REVALIDACIÓN DE PERMISO

MODIFICACIÓN DE PERMISO

DATOS DEL REPRESENTANTE

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE (S)

DATOS GENERALES DE LA CASA DE EMPEÑO O SUCURSAL

NOMBRE COMERCIAL DE LA CASA DE EMPEÑO O SUCURSAL

TIPO DE VIALIDAD

NOMBRE DE LA VIALIDAD

NO. Y/O LETRA EXTERIOR

NO. Y/O LETRA INTERIOR

COLONIA

REFERENCIA

(ENTRE LAS CALLES DE)

Y DE

MUNICIPIO

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

REFERENCIA

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO CELULAR

TELÉFONO

NÚMERO DE EMPLEADOS PERMANENTES

NÚMERO DE EMPLEADOS EVENTUALES

ESPECIFIQUE SI LA CASA DE EMPEÑO ES:

MATRIZ: ()

SUCURSAL: ()



Gobierno del Estado

SEFIN

Secretaría de Finanzas

Oaxaca

CREAR • CONSTRUIR • CRECER

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

FORMATO DE SOLICITUD PARA LA EXPEDICIÓN, REVALIDACIÓN, MODIFICACIÓN Y REPOSICIÓN DEL PERMISO PARA LAS CASAS DE EMPEÑO



FSCE

ANEXO 5

DECLARACIÓN DEL PETICIONARIO QUE CUENTA CON EL SERVICIO DEL VALUADOR(ES) SIGUIENTES:

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CURP

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE (S)

DOMICILIO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CURP

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE (S)

DOMICILIO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CURP

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE (S)

DOMICILIO

PARA EL CASO DE SUSTITUCIÓN O ADICIÓN

ADICIÓN

SUSTITUCIÓN

VALUADOR O VALUADORES QUE ADICIONA

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CURP

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE (S)

DOMICILIO

FECHA DE ADICIÓN

DATOS DEL VALUADOR QUE SUSTITUYE EN SU CASO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CURP

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE (S)

DOMICILIO

FECHA DE SUSTITUCIÓN

NOMBRE, FIRMA O HUELLA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

FECHA Y HORA DE SOLICITUD :