



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 AVISO DE AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

FAREC-AO

A N E X O 5

AUMENTO DE OBLIGACIONES

FOLIO

FECHA DE INICIO DE LA OBLIGACIÓN

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

REC/RFC

NOMBRE COMPLETO O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE COMERCIAL

AUMENTO DE OBLIGACIONES

SUJETO OBLIGADO:

RETENEDOR:

INTERMEDIARIAS, PROMOTORAS O FACILITADORAS:

EROGACIONES

HOSPEDAJE

DIVERSIONES Y ESPECTÁCULOS PÚBLICOS

CEDULAR

DEMASÍAS CADUCAS

IMPUESTO SOBRE RIFAS, LOTERÍAS, SORTEOS Y CONCURSOS

ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS DE MOTORES USADOS

EXTRACCIÓN DE MATERIALES POR REMEDIACIÓN AMBIENTAL

DATOS DE OBLIGACIONES ACTUALES DEL CONTRIBUYENTE

TRABAJADORES TEMPORALES

TRABAJADORES PERMANENTES

OBLIGACIÓN

ACTIVIDAD ECONÓMICA

PORCENTAJE DE INGRESOS

TOTAL DE PORCENTAJE DE INGRESOS



Gobierno de Estado

SEFIN

Secretaría de Finanzas

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



FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

Los datos personales recabados que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Ingresos de Oaxaca (SIOX) Contribuyentes Avisos, con fundamento en los artículos 1, 18, 22 fracción V, 23, 26, 27, 28, 31, 43, 44, 45, 46, 47, 51, 52, 53, 55, 56, 84, 85 y 91 fracción I de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 1, 5 fracción VI, 10 fracción III, 12, 63, 71 fracciones II, III, V, X, XII, 119, 120 de la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno del Estado de Oaxaca, SE-LE-INFORMA que la finalidad es el mantener actualizado el Registro Estatal de Contribuyentes, el cual fue registrado en el Estado de Oaxaca, a las autoridades judiciales en procesos del orden penal o a los tribunales competentes que conozcan de pensiones alimenticias, con la finalidad de atender los informes, solicitudes y mandatos judiciales, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de los datos personales es la Coordinación Técnica de Ingresos dependiente de la Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado. Usted como titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (Derechos A.R.C.O.) ante la Unidad de Transparencia ubicada en el Centro Administrativo del Poder Ejecutivo y Judicial General Porfirio Díaz, Soldado de la Patria Edificio Salud Martínez, Avenida Gerardo Pineda, Granel #1, Reyes Manecan, San Bartolo Coyotepec, C.P. 71257 Oax. (957) 501 0300 Ext. 2323 / 95 sepe por estado libre o con el formato disponible en el portal de internet: <https://gpi.pioaxaca.org.mx>

FOLIO

AUMENTO DE OBLIGACIONES

FAREC-AO

A N E X O 5

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

RFC	CURP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO	
<input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO	
	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>

DATOS DEL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO	MUNICIPIO	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE VIALIDAD	NOMBRE DE VIALIDAD	NÚMERO EXTERIOR Y/O LETRA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NÚMERO INTERIOR Y/O LETRA	ENTRE VIALIDAD	Y VIALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE ASENTAMIENTO	NOMBRE DEL ASENTAMIENTO	CÓDIGO POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO	REFERENCIAS ADICIONALES	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS DEL INSTRUMENTO NOTARIAL

NÚMERO DE INSTRUMENTO NOTARIAL	RFC DEL FEDERATARIO PÚBLICO	FECHA DEL INSTRUMENTO NOTARIAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LIBRO	OTRO DOCUMENTO	FOJA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOMBRE, FIRMA O HUELLA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

DIA MES AÑO

LUGAR

Sello de Seguridad: