



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 AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

CANCELACIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL PARA PERSONA FÍSICA

FAREC-CPF
A N E X O 5

FOLIO

FECHA DEL AVISO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

RFC

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE (S)

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE COMERCIAL

CANCELACIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL

OBLIGACIÓN (ES)

ACTIVIDAD ECONÓMICA (S)

FECHA ALTA

FECHA BAJA

CANCELACIÓN POR FALLECIMIENTO

FECHA DE FALLECIMIENTO

NÚMERO DE ACTA DEFUNCIÓN

DATOS DEL RFC SUCESOR

RFC

CURP

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE(S)



Gobierno del Estado

SEFIN

Secretaría de Finanzas

Oaxaca
CREAR • CONSTRUIR • CRECER

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



Los datos personales recabados que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Ingresos de Oaxaca (SIOX) Contribuyentes/Visas, con fundamento en los artículos 1, 18, 22 fracción V, 23, 26, 27, 28, 31, 43, 44, 45, 48, 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 II, 12, 63, 71 fracciones II, III, VI y VIII, 119, 120 de la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Bien Gobierno del Estado de Oaxaca, SE IN-CO-GMA, que la finalidad es el mantener actualizado el Registro Estatal de Contribuyentes, el cual fue registrado en el listado de Sistemas de Datos Personales ante el Órgano Garante de Acceso a la Información Pública, Transparencia, Protección de Datos Personales y Bien Gobierno del Estado de Oaxaca (https://ogajpooaxaca.org.mx), podrá ser transmitidos a los funcionarios encargados de la administración y de la defensa de los intereses fiscales del Estado, a las autoridades judiciales en procesos del orden penal o a los tribunales competentes que concierne de personas físicas, 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, Usado como titular de los datos personales podrá ejercer los 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 Saul Martínez, Avenida Gerardo Pando #1, Reyes Martínez, San Bartolo Coyohuac, CP 71257 Tel. (951) 5016900 Ext. 23257, ya sea por escrito libre o con el formato disponible en el portal de Internet: https://ogajpooaxaca.org.mx

FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

FAREC-CPF

A N E X O 5

FOLIO

CANCELACIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL PARA PERSONA FÍSICA

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	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

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
<input type="text"/>		<input type="text"/>
DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>
LUGAR <input type="text"/>		

Sello de Seguridad: