



Gobierno del Estado

SEFIN

Secretaría de Finanzas

Oaxaca
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



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

FGIF-DEP

FORMATO DE GARANTÍA DEL INTERÉS FISCAL SOBRE DIVERSIONES Y ESPECTÁCULOS PÚBLICOS

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE (S)

NOMBRE COMERCIAL

CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE

REC/RFC

CURP

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 DE LA DIVERSION O ESPECTÁCULO PÚBLICO

NOMBRE DE LA DIVERSION O ESPECTÁCULO PÚBLICO

FECHA DEL EVENTO:

HORARIO DEL EVENTO:

TIPO DE LUGAR A REALIZAR EL EVENTO:

ESTADIO

EXPLANADOS

TERRENOS

TEATRO

CIRCOS

OTRO:

APARTADO A. DE LA GARANTÍA DE INTERÉS FISCAL

COSTO DEL BOLETO

A.- INGRESOS A OBTENER POR BOLETAJE A VENDER

NÚMERO DE BOLETOS A VENDER

B.- TASA DE GARANTÍA FISCAL

C.- MONTO A GARANTIZAR (A por B)

4%



Gobierno del Estado

SEFIN

Secretaría de Finanzas

Oaxaca

CREAR • CONSTRUIR • CRECER



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

FGIF-DEP

ANEXO 5

FORMATO DE GARANTÍA DEL INTERÉS FISCAL SOBRE DIVERSIONES Y ESPECTÁCULOS PÚBLICOS

CLASIFICACIÓN DEL BOLETAJE

CLASIFICACIÓN DE BOLETAJE	COSTO DEL BOLETO	NÚMERO DE BOLETOS IMPRESOS

FORMA DE LA GARANTÍA

FORMAS DE GARANTIZAR:

SPEI

EFFECTIVO:

CHEQUE DE CAJA:

POLIZA DE FIANZA (1)

LÍNEA DE CAPTURA

(1) En caso de garantizar mediante póliza de fianza, deberá remitirla mediante escrito libre ante esta Secretaría, de acuerdo al artículo 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 _____
DÍA MES AÑO LUGAR