



**FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES AL  
IMPUESTO SOBRE LA ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS DE MOTOR USADOS**

PARA PERSONA FÍSICA

FOLIO

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

REC/RFC \_\_\_\_\_

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

|                      |   |                      |
|----------------------|---|----------------------|
| PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO                                      | NOMBRE (S)           |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                  | <input type="text"/> |
| FECHA DE NACIMIENTO  | GÉNERO  | CURP                 |
| <input type="text"/> | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| TELÉFONO FIJO        | TELÉFONO MÓVIL  | CORREO ELECTRÓNICO   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                  | <input type="text"/> |
| NOMBRE COMERCIAL     |   |                      |
| <input type="text"/> |   |                      |

**OBLIGACIÓN INSCRITO**

IMPUESTO SOBRE LA ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS DE MOTOR USADOS:

| ACTIVIDAD ECONÓMICA  | FECHA ALTA           | PORCENTAJE DE INGRESOS | TRABAJADORES PERMANENTES | TRABAJADORES TEMPORALES |
|----------------------|----------------------|------------------------|--------------------------|-------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/>     | <input type="text"/>    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/>     | <input type="text"/>    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/>     | <input type="text"/>    |

**DATOS DEL DOMICILIO FISCAL**

|                                   |  |  |                      |
|-----------------------------------|--|--|----------------------|
| AMBITO DEL PREDIO                 | TIPO DE VIALIDAD / VÍA DE COMUNICACIÓN | NOMBRE DE VIALIDAD / VÍA DE COMUNICACIÓN |                      |
| <input type="text"/>              | <input type="text"/>                   | <input type="text"/>                     |                      |
| NÚMERO EXTERIOR Y/O LETRA / TRAMO | NÚMERO INTERIOR Y/O LETRA              | ENTRE VIALIDAD                           |                      |
| <input type="text"/>              | <input type="text"/>                   | <input type="text"/>                     |                      |
| Y VIALIDAD                        | TIPO DE ASENTAMIENTO                   | NOMBRE DEL ASENTAMIENTO                  |                      |
| <input type="text"/>              | <input type="text"/>                   | <input type="text"/>                     |                      |
| REGIÓN                            | MUNICIPIO                              | LOCALIDAD                                |                      |
| <input type="text"/>              | <input type="text"/>                   | <input type="text"/>                     |                      |
| TIPO DE INMUEBLE                  | DISTRITO                               | ESTADO                                   | CÓDIGO POSTAL        |
| <input type="text"/>              | <input type="text"/>                   | <input type="text"/>                     | <input type="text"/> |

CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO

REFERENCIAS ADICIONALES



**FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES AL IMPUESTO SOBRE LA ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS DE MOTOR USADOS**

PARA PERSONA FÍSICA

FOLIO

**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

DÍA  MES  AÑO  LUGAR

NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

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, 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, VI, VIII, 119, 120 de la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno del Estado de Oaxaca, 1, 2, fracción II, 11, 15 fracción I, 16, 19, 20, 21, 24, 31, 32, 33, 34, 35, 38, 40, 41, 42, 44, 74 fracción I y 75 de la Ley de Datos Personales y Buen Gobierno del Estado de Oaxaca (https://gojalpaxaca.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 las instancias competentes que empuen de personas alienadas, con la finalidad de otorgar el consentimiento de acceso a la información pública. Los datos personales recabados en este formato de inscripción de vehículos de motor usados en el Estado de Oaxaca, podrán 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 las instancias competentes que empuen de personas alienadas, con la finalidad de otorgar el consentimiento de acceso a la información pública. Los derechos de acceso, modificación, cancelación y oposición (Datos A.F.C.O.) ante la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública en el Centro Administrativo del Poder Ejecutivo y Judicial "General Porfirio Díaz, Soldado de la Patria" Edificio Saúl Martínez, Avenida General Parodi Girif #1, Reyes Manzanillo, San Bartolomé Coyulapec, C.P. 71257 Tel. (951) 5016000 Ext. 23257, ya sea por escrito libre o con el formato disponible en el portal de internet: https://gojalpaxaca.org.mx