



**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)
FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	CURP
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
NOMBRE COMERCIAL		

OBLIGACIÓN INSCRITO

IMPUESTO SOBRE LA ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS DE MOTOR USADOS:

ACTIVIDAD ECONÓMICA	FECHA ALTA	PORCENTAJE DE INGRESOS	TRABAJADORES PERMANENTES	TRABAJADORES TEMPORALES

DATOS DEL DOMICILIO FISCAL

AMBITO DEL PREDIO	TIPO DE VIALIDAD / VÍA DE COMUNICACIÓN	NOMBRE DE VIALIDAD / VÍA DE COMUNICACIÓN	
NÚMERO EXTERIOR Y/O LETRA / TRAMO	NÚMERO INTERIOR Y/O LETRA	ENTRE VIALIDAD	
Y VIALIDAD	TIPO DE ASENTAMIENTO	NOMBRE DEL ASENTAMIENTO	
REGIÓN	MUNICIPIO	LOCALIDAD	
TIPO DE INMUEBLE	DISTRITO	ESTADO	CÓDIGO POSTAL

CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO

REFERENCIAS ADICIONALES

