



OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO

FINANZAS
SECRETARÍA DE FINANZAS

A N E X O 3

FIREC-AMUPM



**FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES AL
IMPUESTO SOBRE LA ADQUISICION DE VEHICULOS DE MOTOR USADOS**

PARA PERSONA MORAL O UNIDAD ECONÓMICA

FOLIO

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

REC/RFC

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE COMPLETO, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

FECHA DE ACTA CONSTITUTIVA

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL

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





OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO

FINANZAS
SECRETARÍA DE FINANZAS

A N E X O 3
FIREC-AMUPM

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES AL
IMPUESTO SOBRE LA ADQUISICION DE VEHICULOS DE MOTOR USADOS**

PARA PERSONA MORAL O UNIDAD ECONÓMICA

FOLIO

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

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

DATOS DEL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO	MUNICIPIO	LOCALIDAD
TIPO DE VIALIDAD	NOMBRE DE VIALIDAD	NÚMERO EXTERIOR Y/O LETRA
NÚMERO INTERIOR Y/O LETRA	ENTRE VIALIDAD	Y VIALIDAD
TIPO DE ASENTAMIENTO	NOMBRE DEL ASENTAMIENTO	CÓDIGO POSTAL
CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO	REFERENCIAS ADICIONALES	

DATOS DEL INSTRUMENTO NOTARIAL

NÚMERO DE INSTRUMENTO NOTARIAL	RFC DEL FEDERATARIO PÚBLICO	FECHA DEL INSTRUMENTO NOTARIAL
LIBRO	OTRO DOCUMENTO	FOJA

NOMBRE, FIRMA O HUELLA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

DIA MES AÑO LUGAR

NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Sello de Seguridad:

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, 58, 64, 65, 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://goip.oaxaca.org.mx), 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 proceso del orden penal o a las instancias competentes que empujen de personas físicas, con la finalidad de verificar la información contenida en el presente formato de inscripción y comparearla con la información contenida en los sistemas de acceso, verificación, cancelación y oposición (Datos A.F.C.O.) ante la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Poder Ejecutivo y Judicial General Porfirio Díaz, Sedado de la Parte Edificio Saúl Martínez, Avenida General Parodi Grif #1, Reyes Manteoan, San Bartolo Coyotepec, C.P. 71257 Tel. (951) 5016000 Ext. 33257, ya sea por escrito libre o con el formato disponible en el portal de internet: https://goip.oaxaca.org.mx