



**FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO ESTATAL  
DE CONTRIBUYENTES**

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**

SUJETO OBLIGADO:

RETENEDOR:

INTERMEDIARIAS, PROMOTORAS O FACILITADORAS:

EROGACIONES

HOSPEDAJE

DEMASÍAS CADUCAS

CEDULAR

DIVERSIONES Y ESPECTÁCULOS PÚBLICOS

IMPUESTO SOBRE RIFAS, LOTERÍAS, SORTEOS Y CONCURSOS

VENTA FINAL DE BEBIDAS CON CONTENIDO ALCOHÓLICO

EXTRACCIÓN DE MATERIALES POR REMEDIACIÓN AMBIENTAL

ACTIVIDAD ECONÓMICA

FECHA ALTA

PORCENTAJE DE INGRESOS

TRABAJADORES PERMANENTES

TRABAJADORES TEMPORALES

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

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





Los datos personales recabados que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Ingresos de Oaxaca (SIOX) Contribuyentes/Avísos, 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 y 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 y VIII, 119, 120 de la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno del Estado de Oaxaca; 1, 2 fracción III, 11, 15 fracción II, 16, 19, 20, 21, 24, 31, 32, 33, 34, 35, 38, 40, 41, 42, 44, 74 fracción I y 75 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca; SE-LE-INFORMA 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 Buen Gobierno del Estado de Oaxaca (<https://ogap.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 procesos del orden penal o a los tribunales competentes que comiencen de personas ajenas a las finalidades de acceso, actualización, cancelación y oposición (Beneficios ALCO) ante la Unidad de Transparencia Judicial 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. Usted como titular de los datos personales podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (Beneficios ALCO) ante la Unidad de Transparencia Judicial 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. Solicado de la Párrafo Edilio Salú Martínez, Avenida Gerardo Pardo, Gral. Fr. Reyes Martínez, San Bartolo Coyotepec, C.P. 71297 Tel. (951) 5010300 Ext. 23297, y sea por escrito libre o con el formato disponible en el portal de internet: <https://ogap.oaxaca.org.mx>

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES**

PARA PERSONA MORAL O UNIDAD ECONÓMICA

FOLIO

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

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

**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		NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO
DÍA	MES	AÑO
LUGAR		

Sello de Seguridad: