



**FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL  
DE CONTRIBUYENTES**

FOLIO  
[Redacted]

FECHA AVISO  
[Redacted]

**DISMINUCIÓN DE OBLIGACIONES**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

RFC/REC

[Redacted]

NOMBRE COMPLETO O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

[Redacted]

TELÉFONO FIJO

[Redacted]

TELÉFONO MÓVIL

[Redacted]

CORREO ELECTRÓNICO

[Redacted]

NOMBRE COMERCIAL

[Redacted]

**OBLIGACIONES DEL CONTRIBUYENTE**

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD ECONÓMICA	FECHA ALTA	PORCENTAJE DE INGRESOS
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
TOTAL DE PORCENTAJE			[Redacted]

**DISMINUCIÓN DE LA OBLIGACIÓN**

OBLIGACIÓN (ES)	ACTIVIDAD ECONÓMICA (S)	FECHA ALTA	FECHA BAJA
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

**OBLIGACIONES ACTUALES**

OBLIGACIÓN (ES)	ACTIVIDAD ECONÓMICA (S)	FECHA ALTA	PORCENTAJE DE INGRESOS
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
PORCENTAJE DE INGRESOS TOTAL			[Redacted]





Los datos personales recabados que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Ingresos de Oaxaca (SIOX) Contribuyentes/Asiuntos, 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, 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, V y XIII, 119, 120 de la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno del Estado de Oaxaca, SE, LE, INFRONMA, 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://ogp.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 transacciones alimenticias, con la finalidad de atender los informes, solicitudes y mandatos judiciales, además de otras transmisiones previstas 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. Usado como titular de los datos personales podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (Derechos A.R.C.O.) ante la Unidad de Transparencia ubicada en el Centro Administrativo del Poder Ejecutivo y Judicial "General Porfirio Díaz, Soldado de la Patria" Edificio Saúl Martínez, Avenida Gerardo Pando Gaff #1, Reyes Marqués, San Bartolo Coyotepec, C.P. 71257 Tel. (951) 5016900 Ext. 23257, ya sea por escrito libre o con el formato disponible en el portal de Internet: <https://ogp.oaxaca.org.mx>

**FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES**

FOLIO

**DISMINUCIÓN DE OBLIGACIONES**

**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		NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO
DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	
AÑO <input type="text"/>	LUGAR <input type="text"/>	

Sello de Seguridad: