



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

FOLIO

FECHA DE INICIO DE LA OBLIGACIÓN

**REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

RFC/REC

NOMBRE COMPLETO O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE COMERCIAL

**REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES**

SUJETO OBLIGADO

RETENEDOR

INTERMEDIARIAS, PROMOTORAS O FACILITADORAS:

EROGACIONES

HOSPEDAJE

CEDULAR

DEMASÍAS CADUCAS

DIVERSIONES Y ESPECTÁCULOS PÚBLICOS

IMPUESTO SOBRE RIFAS, LOTERÍAS, SORTEOS Y CONCURSOS

VENTA FINAL DE BEBIDAS CON CONTENIDO ALCOHÓLICO

EXTRACCIÓN DE MATERIALES POR REMEDIACIÓN AMBIENTAL

OBLIGACIÓN (ES)

ACTIVIDAD ECONÓMICA (S)

FECHA ALTA

PORCENTUAJE DE INGRESOS

TOTAL PORCENTUAJE





Los datos personales recabados que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de ingresos de Oaxaca (SIOXX)Contribuyentes/Avise, 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 VI, 10 fracción VII, 12, 63, 71, fracciones II, III, VI, VII, VIII, 119, 120 de la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno del Estado de Oaxaca; SE LE INFORMA que la finalidad es el manejo, actualización y registro de Contribuyentes, el cual fue registrado en el Instituto 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 conozcan de peticiones administrativas, con la finalidad de atender las informaciones, 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 Estado. Usted 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 Sutil Martínez, Avenida Gerardo Pardo, Graf #1, Reyes Manicón, 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://ogap.oaxaca.org.mx

FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

FOLIO [ ]

REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Form fields for legal representative data: RFC, CURP, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, NOMBRE (S), FECHA DE NACIMIENTO, GÉNERO (M/F), CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL

Form fields for domicile data: ESTADO, MUNICIPIO, LOCALIDAD, TIPO DE VIALIDAD, NOMBRE DE VIALIDAD, NÚMERO EXTERIOR Y/O LETRA, Y VIALIDAD, NÚMERO INTERIOR Y/O LETRA, ENTRE VIALIDAD, TIPO DE ASENTAMIENTO, NOMBRE DEL ASENTAMIENTO, CÓDIGO POSTAL, CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO, REFERENCIAS ADICIONALES

DATOS DEL INSTRUMENTO NOTARIAL

Form fields for notary instrument data: NÚMERO DE INSTRUMENTO NOTARIAL, RFC DEL FEDERATARIO PÚBLICO, FECHA DEL INSTRUMENTO NOTARIAL, LIBRO, OTRO DOCUMENTO, FOJA

Form fields for signature and date: NOMBRE, FIRMA O HUELLA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL, NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO, DIA, MES, AÑO, LUGAR

Sello de Seguridad: