



FORMATO DE AVISOS AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

FORMATO DE AVISOS AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

FAREC

FOLIO

ANTES DE INICIAR EL LLENADO LEER LAS INSTRUCCIONES			
1	DELEGACIÓN FISCAL _____	2	RFC/REC _____
	SUBDELEGACIÓN FISCAL _____		CURP _____

DATOS DEL CONTRIBUYENTE QUE DA AVISO DEL CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL			
2	APELLIDO PATERNO _____	APELLIDO MATERNO _____	NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN SOCIAL _____

CAMBIOS DE SITUACIONES FISCALES			
3	OBLIGACIÓN EN DONDE SE PRESENTA EL AVISO _____		
	FECHA EN QUE SE PRESENTA EL AVISO DIA [][] MES [][] AÑO [][][][]		
MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE MOVIMIENTO			
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL		<input type="checkbox"/> CIERRE DE LOCALES O ESTABLECIMIENTOS	
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		<input type="checkbox"/> CANCELACIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES	
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> AUMENTO DE OBLIGACIONES		<input type="checkbox"/> FUSIÓN D SOCIEDADES	
<input type="checkbox"/> DISMINUCIÓN DE OBLIGACIONES		<input type="checkbox"/> ESCISIÓN DE SOCIEDADES	
<input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES		<input type="checkbox"/> FALLECIMIENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL	
<input type="checkbox"/> REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES		<input type="checkbox"/> LIQUIDACIÓN	
<input type="checkbox"/> APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS O LOCALES			

DATOS DEL DOMICILIO FISCAL				
4	DOMICILIO FISCAL Y/O DOMICILIO PARA EFECTOS FISCALES DENTRO DEL ESTADO DE OAXACA			
	CALLE _____	NUMERO EXTERIOR Y/O LETRA _____	NUMERO INTERIOR Y/O LETRA _____	CÓDIGO POSTAL _____
	COLONIA, FRACCIONAMIENTO, UNIDAD HABITACIONAL _____			
	REFERENCIAS _____			
	LOCALIDAD _____	MUNICIPIO _____	TELEFONO _____	CORREO ELECTRÓNICO _____

DATOS DEL NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	
5	NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL _____

DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO, LOCAL SUCURSAL O INMUEBLE APERTURA O CIERRE				
6	NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO, LOCAL SUCURSAL O INMUEBLE APERTURA O CIERRE _____			
	CALLE _____	NUMERO EXTERIOR Y/O LETRA _____	NUMERO INTERIOR Y/O LETRA _____	CÓDIGO POSTAL _____
	COLONIA, FRACCIONAMIENTO, UNIDAD HABITACIONAL _____			
	REFERENCIAS _____			
	LOCALIDAD _____	MUNICIPIO _____	TELEFONO _____	CORREO ELECTRONICO _____



Secretaría
de Finanzas

2010 - 2016

OAXACA

