



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

