|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.1 FECHA DE  LA FACTURA | 2.2 NUMERO  DE FOLIO DE  LA FACTURA | 2.3 IMPORTE  FACTURA | 2.4 VEHICULO | | | | 2.5 BASE DEL IMPUESTO | | 2.6 SALARIOS  MINIMOS | 2.7 FECHA DE  PAGO | 2.8 ESTIMULO(S)  FISCAL(ES) | 2.9 IMPUESTO |
| TIPO | MARCA | MODELO | PLACAS | CILINDRAJE DE  MOTOR | CAPACIDAD DE  CARGA O  PASAJEROS |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL:** | | | | | | | | | | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1 NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL | 1.2 R.E.C. o R.F.C. |
| 1.3 DOMICILIO :  CALLE                                                                                                                                                                                                                               No.                     No. INTERIOR EXTERIOR  COLONIA                                                          C.P.                                                   LOCALIDAD                                                       MUNICIPIO                                                                                                                   TELEFONO | |

**SECRETARIA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO**

**GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA**

ADE-T

**ANEXO A LA OPINION PROFESIONAL DEL C.P.R. DEL IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS PARA EL EJERCICIO \_\_\_\_\_\_.**

**ESTE FORMATO SE PRESENTA POR TRIPLICADO** HOJA 1 DE 2

**1.- DATOS DE IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE**

**2.- CONTRIBUCION: IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS**

**VEHÍCULOS NUEVOS Y HASTA NUEVE AÑOS MODELO ANTERIOR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.1 FECHA DE  LA FACTURA | 3.2 NUMERO  DE FOLIO DE  LA FACTURA | 3.3 IMPORTE  FACTURA | 3.4 VEHICULO | | | | 3.5 BASE DEL IMPUESTO | | 3.6 SALARIOS  MINIMOS | 3.7 FECHA DE  PAGO | 3.8 ESTIMULO(S)  FISCAL(ES) | 3.9 IMPUESTO |
| TIPO | MARCA | MODELO | PLACAS | CILINDRAJE DE  MOTOR | CAPACIDAD DE  CARGA O  PASAJEROS |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL:** | | | | | | | | | | |  |  |

ADE-T

**VEHÍCULOS DE DIEZ O MÁS AÑOS MODELO ANTERIOR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.1 CIFRAS DECLARADAS | | 4.2 CIFRAS DICTAMINADAS | | 4.3 DIFERENCIA A CARGO O  A FAVOR |
| BASE | IMPUESTO | BASE | IMPUESTO |
|  |  |  |  |  |

CONCILIACION: ENTRE LA BASE DECLARADA Y LA DETERMINADA POR EL C.P.R.

**5.-NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PUBLICO**

SELLO Y FOLIO DE RECEPCION

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y FIRMA DEL DICTAMINADOR

**5.1 NUMERO DE REGISTRO ESTATAL:**

HOJA 2 DE 2

**ADE-T**

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO ANEXO DEL IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULO**

**1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE:**

1.1 NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL.- ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DEL CONTRIBUYENTE, EN CASO DE SER PERSONA FISICA, DEBERA ANOTAR PRIMERO EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S).

1.2 REGISTRO ESTATAL O FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.- DEBERA ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO O LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES PARA PERSONAS FISICAS Y A DOCE POSICIONES PARA PERSONAS MORALES.

1.3 DOMICILIO.- DEBERA INDICAR EL DOMICILIO FISCAL COMPLETO, ESPECIFICANDO EL NOMBRE DE LA CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR EN SU CASO, COLONIA, CODIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y

NUMERO TELEFONICO. EN EL CASO DE QUE EL DOMICILIO FISCAL, SE UBIQUE FUERA DE LA CIRCUNSCRIPCION TERRITORIAL DEL ESTADO DE OAXACA, DEBERA ANOTAR EL DOMICILIO DONDE PUEDA RECIBIR

NOTIFICACIONES Y QUE SE ENCUENTRE DENTRO DEL ESTADO DE OAXACA.

**2. CONTRIBUCION: IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS. VEHICULOS NUEVOS Y HASTA NUEVE AÑOS MODELO ANTERIOR.**

2.1 FECHA DE LA FACTURA.- DEBERA ANOTAR LA FECHA DE LA FACTURA DEL VEHICULO.

2.2 NUMERO DE FOLIO DE LA FACTURA.- DEBERA ANOTAR EL NUMERO DE FOLIO DE LA FACTURA DEL VEHICULO.

2.3 IMPORTE DE LA FACTURA.- DEBERA ANOTAR EL IMPORTE REGISTRADO EN LA FACTURA DEL VEHICULO.

2.4 VEHICULO.- DEBERA ANOTAR EL TIPO, MARCA, MODELO Y PLACAS DEL VEHICULO.

2.5 BASE DEL IMPUESTO.- DEBERA ANOTAR LA BASE DEL IMPUESTO REFERENTE AL CILINDRAJE DEL MOTOR Y LA CAPACIDAD DE CARGA O PASAJEROS DEL VEHICULO.

2.6 SALARIOS MINIMOS.- DEBERA ANOTAR EL NUMERO DE SALARIOS MINIMOS APLICABLE.

2.7 FECHA DE PAGO.- DEBERA ANOTAR LA FECHA DE PAGO DEL IMPUESTO.

2.8 ESTIMULO(S) FISCAL(ES).- DEBERA ANOTAR EL (LOS) ESTIMULO(S) FISCAL(ES) EN CASO QUE LE SEA(N) APLICABLE(S).

2.9 IMPUESTO.- DEBERA ANOTAR EL IMPUESTO DECLARADO.

**3. CONTRIBUCION: IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS. VEHICULOS NUEVOS Y HASTA NUEVE AÑOS MODELO ANTERIOR.**

3.1 FECHA DE LA FACTURA.- DEBERA ANOTAR LA FECHA DE LA FACTURA DEL VEHICULO.

3.2 NUMERO DE FOLIO DE LA FACTURA.- DEBERA ANOTAR EL NUMERO DE FOLIO DE LA FACTURA DEL VEHICULO.

3.3 IMPORTE DE LA FACTURA.- DEBERA ANOTAR EL IMPORTE REGISTRADO EN LA FACTURA DEL VEHICULO.

3.4 VEHICULO.- DEBERA ANOTAR EL TIPO, MARCA, MODELO Y PLACAS DEL VEHICULO.

3.5 BASE DEL IMPUESTO.- DEBERA ANOTAR LA BASE DEL IMPUESTO REFERENTE AL CILINDRAJE DEL MOTOR Y LA CAPACIDAD DE CARGA O PASAJEROS DEL VEHICULO.

3.6 SALARIOS MINIMOS.- DEBERA ANOTAR EL NUMERO DE SALARIOS MINIMOS APLICABLE.

3.7 FECHA DE PAGO.- DEBERA ANOTAR LA FECHA DE PAGO DEL IMPUESTO.

3.8 ESTIMULO(S) FISCAL(ES).- DEBERA ANOTAR EL (LOS) ESTIMULO(S) FISCAL(ES) EN CASO QUE LE SEA(N) APLICABLE(S).

3.9 IMPUESTO.- DEBERA ANOTAR EL IMPUESTO DECLARADO.

**4. CONCILIACION: ENTRE LA BASE DECLARADA Y LA DETERMINADA POR EL C.P.R.**

4.1 CIFRAS DECLARADAS.- DEBERA ANOTAR LA BASE Y EL IMPUESTO DECLARADOS.

4.2 CIFRAS DICTAMINADAS.- DEBERA ANOTAR LA BASE Y EL IMPUESTO DICTAMINADOS.

4.3 DIFERENCIAS A CARGO O A FAVOR.- DEBERA ANOTAR LA DIFERENCIA QUE RESULTE A CARGO O A FAVOR.

**5. NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PUBLICO QUE DICTAMINA.- DEBERAN FIRMAR** AUTOGRAFAMENTE EN LOS TRES TANTOS, EL CONTRIBUYENTE O SU

REPRESENTANTE LEGAL, ASI COMO EL CONTADOR PUBLICO QUE FORMULO EL DICTAMEN.

5.1 NUMERO DE REGISTRO ESTATAL.- ANOTAR EL REGISTRO QUE LE FUE ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA.