



SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA



FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL
DE CONTRIBUYENTES

FAREC

FOLIO

CAMBIO DE NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL

FECHA DEL MOVIMIENTO

DATOS DE IDENTIFICACION

REC/RFC

NOMBRE COMPLETO O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

TELEFONO FIJO

TELEFONOMOVI

CORREO ELECTRONICO

NOMBRE COMERCIAL

NUEVA DENOMINACION O RAZON SOCIAL

RFC

DENOMINACION O RAZON SOCIAL

NOMBRE COMERCIAL

DATOS DEL DOCUMENTO PROTOCOLIZADO

FECHA DE MODIFICACION DE ACTA CONSTITUTIVA

NUMERO DE ESCRITURA

NUMERO DE LIBRO

NUMERO DE HOJA



SEFIN
Secretaría de Finanzas

**SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA**



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

FAREC

CAMBIO DE NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL

FOLIO

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

RFC	<input type="text"/>
PRIMER APELLIDO	<input type="text"/>
SEGUNDO APELLIDO	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO	<input type="text"/>
M	<input type="text"/>
F	<input type="text"/>
GENERO	<input type="text"/>
CURP	<input type="text"/>
NOMBRE (S)	<input type="text"/>
CORREO ELECTRONICO	<input type="text"/>

DATOS DEL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO	<input type="text"/>	MUNICIPIO	<input type="text"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>
TIPO DE VIALIDAD	<input type="text"/>	NOMBRE DE VIALIDAD	<input type="text"/>	NUMERO EXTERIOR Y/O LETRA	<input type="text"/>
NUMERO INTERIOR Y/O LETRA	<input type="text"/>	ENTRE VIALIDAD	<input type="text"/>	Y VIALIDAD	<input type="text"/>
TIPO DE ASENTAMIENTO	<input type="text"/>	NOMBRE DEL ASENTAMIENTO	<input type="text"/>	CODIGO POSTAL	<input type="text"/>
CARACTERISTICAS DEL DOMICILIO	<input type="text"/>	REFERENCIAS ADICIONALES	<input type="text"/>		

DATOS DEL INSTRUMENTO NOTARIAL

NUMERO DE INSTRUMENTO NOTARIAL	<input type="text"/>	RFC DEL FEDERATARIO PUBLICO	<input type="text"/>	FECHA DEL INSTRUMENTO NOTARIAL	<input type="text"/>
VOLUMEN	<input type="text"/>	OTRO DOCUMENTO	<input type="text"/>	HOJA	<input type="text"/>

NOMBRE, FIRMA O HUELLA DE CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL	<input type="text"/>	NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO	<input type="text"/>				
DIA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	LUGAR	<input type="text"/>

Sello de Seguridad:

Los datos personales recabados que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Ingresos de Oaxaca (SIOX)/Contribuyentes/Avios, 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 III, 12, 58, 66 fracciones II, III, VI y XIII, 110, 111 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca vigente; 1 fracción I, 5 fracción I, 6, 10, 13, 16, 18, 20, 26 fracciones II, III, IV y VI y 31 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca vigente; SE LE INFORMA que la finalidad es el mantener actualizado el Registro Estatal de Contribuyentes, el cuál fue registrado en el listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto de Acceso a la Información Pública de Oaxaca (http://aiipoaxaca.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 pensiones 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, 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 Saúl Martínez, Avenida Gerardo Pandal Graff #1, Reyes Mantecón, 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: http://aiipoaxaca.org.mx.

FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL
DE CONTRIBUYENTES

FAREC

FOLIO

CAMBIO DE NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL

FECHA DEL AVISO

DATOS DE IDENTIFICACION

REC/RFC

NOMBRE COMPLETO O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

TELEFONO FIJO

TELEFONO MOVIL

CORREO ELECTRONICO

NOMBRE COMERCIAL

NUEVA DENOMINACION O RAZON SOCIAL

RFC

CURP NUEVA

FECHA DE CORRECCION DE ACTA

FECHA DE NACIMIENTO

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE (S)

NUMERO DE ACTA

NUMERO DE HOJA

NOMBRE, FIRMA O HUELLA DE CONTRIBUYENTE O REPRESENTATE LEGAL

DÍA

MES

AÑO

LUGAR

NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR
PÚBLICO

Sello de Seguridad: