



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



FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL  
DE CONTRIBUYENTES

**FAREC**

CIERRE DE ESTABLECIMIENTO O LOCALES

FOLIO

FECHA DE MOVIMIENTO

**DATOS DE IDENTIFICACION**

REC/RFC

NOMBRE COMPLETO O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

TELEFONO FIJO

TELEFONO MOVIL

CORREO ELECTRONICO

NOMBRE COMERCIAL

**DATOS DEL DOMICILIO DEL CIERRE DE ESTABLECIMIENTO O LOCALES**

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO

AMBITO DEL PREDIO

TIPO DE VIALIDAD I VIA DE COMUNICACION

NOMBRE DE VIALIDAD I VIA DE COMUNICACION

NUMERO EXTERIOR Y/O LETRA I TRAMO

NUMERO INTERIOR Y/O LETRA

ENTRE VIALIDAD

Y VIALIDAD

TIPO DE ASENTAMIENTO

NOMBRE DEL ASENTAMIENTO

REGION

MUNICIPIO

LOCALIDAD

TIPO DE INMUEBLE

DISTRITO

CODIGO POSTAL

CARACTERISTICAS DEL DOMICILIO

REFERENCIAS ADICIONALES

