**FADE**

**AVISO PARA DICTAMINAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES FISCALES ESTABLECIDAS EN EL CODIGO FISCAL PARA EL ESTADO DE OAXACA O LA SUSTITUCIÓN DEL CONTADOR PUBLICO REGISTRADO O SOLICITUD DE PRORROGA.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PARA LOS EFECTOS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 81 DEL CÓDIGO FISCAL PARA EL ESTADO DE OAXACA, AVISO QUE PRESENTARÉ DICTAMEN FORMULADO POR C.P.R.  RELATIVO A MIS CONTRIBUCIONES ESTATALES CONFORME A LOS SIGUIENTES DATOS: | | |
| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE** | FÍSICA( ) MORAL( ) | |
| 1.1 NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL | | 1.2 R.E.C. o R.F.C.: |
| 1.3 DOMICILIO  CALLE NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR | | |
| COLONIA C.P. POBLACION MUNICIPIO TELÉFONO | | |
| 1.4 ACTIVIDAD PREPONDERANTE: | | |

1.5 DATOS DEL EJERCICIO FISCAL A DICTAMINAR

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INICIO | | | TERMINO | | |
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO |

**2. TIPO DE DICTAMEN:** OBLIGATORIO ( ) VOLUNTARIO ( )

**3. CONTRIBUCIONES A DICTAMINAR**

3.1 IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHÍCULOS SI ( ) NO ( )

3.2 IMPUESTO POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE SI ( ) NO ( )

3.3 IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL SI ( ) NO ( )

3.4 IMPUESTO CEDULAR A LOS INGRESOS POR EL OTORGAMIENTO DEL USO O GOCE SI ( ) NO ( ) TEMPORAL DE BIENES INMUEBLES

3.5 IMPUESTO SOBRE LAS DEMASÍAS CADUCAS SI ( ) NO ( )

3.6 IMPUESTO SOBRE LA ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS DE MOTOR USADOS SI ( ) NO ( )

3.7 OTROS (ESPECIFIQUE) SI ( ) NO ( )

**4. AVISO**

DICTAMEN ( ) SUSTITUCIÓN DE C.P.R. ( ) PRORROGA PARA LA PRESENTACIÓN DEL DICTAMEN ( )

4.1 MOTIVOS**DATOSDE**

**5. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL ACTUAL QUE PRESENTA EL AVISO**

5.1 NOMBRE 5.2 R.F.C.

5.3 DATOS DE LA ESCRITURA PÚBLICA C.U.R.P.

**6. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL EJERCICIO FISCAL QUE DICTAMINA**

5.1 NOMBRE 5.2 R.F.C.

5.3 DATOS DE LA ESCRITURA PÚBLICA C.U.R.P.

**7. DATOS DEL CONTADOR PUBLICO QUE EMITIRÁ EL DICTAMEN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7.1 NOMBRE |  | 7.2 R.F.C. |
| 7.3 NUMERO DE REGISTRO ESTATAL 7.4 DESPACHO AL QUE PERTENECE |  |  |
| 7.5 COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE: |  |  |
| 7.6 DOMICILIO DEL CONTADOR PÚBLICO. | EXTERIOR |  |
| CALLE: | NUMERO EXTERIOR | NUMERO INTERIOR |
| COLONIA C.P  POBLACION | MUNICIPIO | TELÉFONO |
| 7.7 LUGAR Y FECHA: |  |  |

**8. NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PÚBLICO**

MANIFESTAMOS QUE EL DICTAMEN SE FORMULARÁ CONFORME A LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO FISCAL PARA EL ESTADO DE OAXACA Y A LAS REGLAS DE CARÁCTER GENERAL PARA EL DICTAMEN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES FISCALES PREVISTAS EN ESE ORDENAMIENTO.

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTADOR PUBLICO QUE DICTAMINARA

**ESTE FORMATO SE PRESENTA POR TRIPLICADO**

SELLO Y FOLIO DE RECEPCIÓN

**INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL FORMATO FADE**

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

**1.1 NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL.-** ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DEL CONTRIBUYENTE, EN CASO DE SER PERSONA FÍSICA, DEBE ANOTAR PRIMERO EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S).

DEBERÁ ANEXAR COPIA DE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL, ASÍ COMO ORIGINAL PARA COTEJO.

**1.2 REGISTRO ESTATAL O REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.-** DEBERA ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE OAXACA O LA SECRETARIA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES PARA PERSONAS FÍSICAS Y A DOCE POSICIONES PARA PERSONAS MORALES.

**1.3 DOMICILIO.-** DEBERÁ INDICAR EL DOMICILIO FISCAL COMPLETO, ESPECIFICANDO EL NOMBRE DE LA CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR EN SU CASO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y NÚMERO TELEFÓNICO.

EN EL CASO DE QUE EL DOMICILIO FISCAL, SE UBIQUE FUERA DE LA CIRCUNSCRIPCIÓN TERRITORIAL DEL ESTADO DE OAXACA, DEBERÁ ANOTAR EL DOMICILIO DONDE PUEDA RECIBIR NOTIFICACIONES Y QUE SE ENCUENTRE DENTRO DEL ESTADO DE OAXACA.

**1.4 ACTIVIDAD PREPONDERANTE.-** DEBERÁ INDICAR SU PRINCIPAL ACTIVIDAD.

**1.5 EJERCICIO FISCAL A DICTAMINAR.-** DEBERÁ ANOTAR EL EJERCICIO FISCAL CORRESPONDIENTE.

**2. TIPO DE DICTAMEN.-** INDIQUE CON UNA X SI EL DICTAMEN ES OBLIGATORIO O VOLUNTARIO.

**3. CONTRIBUCIONES A DICTAMINAR:**

**3.1 IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHÍCULOS.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCIÓN.

**3.2 IMPUESTO SOBRE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE.-**MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCIÓN.

**3.3 IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCIÓN.

**3.4 IMPUESTO CEDULAR A LOS INGRESOS POR EL OTORGAMIENTO DEL USO O GOCE TEMPORAL DE BIENES INMUEBLES.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCIÓN.

**3.5 IMPUESTO SOBRE LAS DEMASÍAS CADUCAS.-**MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCIÓN.

**3.6 IMPUESTO SOBRE ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS DE MOTOR USADOS.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCIÓN.

**3.7 OTROS (ESPECIFIQUE).-**MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA POR OTRA CONTRIBUCIÓN, DEBIENDO ESPECIFICAR DE QUE IMPUESTO SE TRATA.

**4. AVISO.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI ES AVISO DE DICTAMEN, SUSTITUCIÓN DEL CONTADOR PUBLICO Y/O PRORROGA PARA LA PRESENTACIÓN DEL DICTAMEN.

**4.1 MOTIVOS.-** EN CASO DE HABER MARCADO CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI ES SUSTITUCION DEL CONTADOR PUBLICO Y/O PRORROGA PARA LA PRESENTACIÓN DEL DICTAMEN, DEBERÁ ANOTAR EL MOTIVO POR EL CUAL SE UBICA EN DICHO SUPUESTO.

**5. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL ACTUAL QUE PRESENTA EL AVISO**

**5.1 NOMBRE.-** ANOTAR EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) DEL REPRESENTANTE LEGAL ACTUAL.

DEBERÁ ANEXAR COPIA DE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL, ASÍ COMO ORIGINAL PARA COTEJO.

**5.2 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.-** DEBERÁ ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PUBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES.

**CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN.-** DEBERÁ ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR EL CONSEJO NACIONAL DE POBLACIÓN, INVARIABLEMENTE A DIECIOCHO POSICIONES.

**5.3 DATOS DE LA ESCRITURA PUBLICA.-**DEBERÁ INDICAR EL NUMERO Y LA FECHA DE LA ESCRITURA PUBLICA CON LA QUE ACREDITA SU PERSONALIDAD, ASÍ COMO EL NUMERO DEL NOTARIO PUBLICO ANTE QUIEN SE OTORGO LA MISMA.

**6. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL EJERCICIO FISCAL QUE DICTAMINA:**

**6.1 NOMBRE.-** ANOTAR EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL EJERCICIO QUE DICTAMINA.

DEBERÁ ANEXAR COPIA DE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL, ASÍ COMO ORIGINAL PARA COTEJO.

**6.2 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE.-** DEBERÁ ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES.

**CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN.-** DEBERÁ ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR EL CONSEJO NACIONAL DE POBLACIÓN, INVARIABLEMENTE A DIECIOCHO POSICIONES.

**6.3 DATOS DE LA ESCRITURA PUBLICA.-**DEBERÁ INDICAR EL NUMERO Y LA FECHA DE LA ESCRITURA PUBLICA CON LA QUE ACREDITA SU PERSONALIDAD, ASÍ COMO EL NUMERO DEL NOTARIO PUBLICO ANTE QUIEN SE OTORGO LA MISMA.

**7. DATOS DEL CONTADOR PUBLICO QUE EMITIRÁ EL DICTAMEN:**

**7.1 NOMBRE.-** ANOTAR EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) DEL CONTADOR PÚBLICO QUE EMITIRÁ EL DICTAMEN.

DEBERÁ ANEXAR COPIA DE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL, ASÍ COMO ORIGINAL PARA COTEJO.

**7.2 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.-** DEBERÁ ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES.

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

DEBERÁ ANEXAR IDENTIFICACIÓN OFICIAL PARA COTEJO.

**7.4 DESPACHO AL QUE PERTENECE.-** DEBERÁ ANOTAR EN SU CASO EL NOMBRE DEL DESPACHO AL QUE PERTENECE, SI ACTÚA EN FORMA INDEPENDIENTE ANOTARA SU PROPIO NOMBRE.

**7.5 COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE.-** DEBERÁ ANOTAR EL NOMBRE DEL COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE.

**7.6 DOMICILIO DEL CONTADOR PÚBLICO.-** DEBERÁ INDICAR SU DOMICILIO FISCAL COMPLETO, ESPECIFICANDO EL NOMBRE DE LA CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR EN SU CASO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y NÚMERO TELEFÓNICO.

EN EL CASO DE QUE EL DOMICILIO FISCAL, SE UBIQUE FUERA DE LA CIRCUNSCRIPCIÓN TERRITORIAL DEL ESTADO DE OAXACA, DEBERÁ SEÑALAR UN DOMICILIO DONDE PUEDA RECIBIR NOTIFICACIONES Y QUE SE ENCUENTRE DENTRO DEL ESTADO DE OAXACA*.*

**7.7 LUGAR Y FECHA.-** DEBERÁ ANOTAR EL LUGAR Y LA FECHA DEL LLENADO DEL FORMATO.

**8. NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PÚBLICO.-** DEBERÁN FIRMAR AUTÓGRAFAMENTE EN LOS TRES TANTOS, EL CONTRIBUYENTE O SU REPRESENTANTE LEGAL, ASÍ COMO EL CONTADOR PÚBLICO QUE FORMULARA EL DICTAMEN.

**“Los datos personales recabados que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Padrón de Contadores Públicos Registrados,** confundamento 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 Padrón de Contadores Públicos Registrados, el cuál fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto de Acceso a la información Pública de Oaxaca (<http://iaipoaxaca.org.mx>), **podrán ser transmitidos** a los funcionarios encargados de la administración y 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 Dirección de Auditoria e Inspección Fiscal 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://iaipoaxaca.org.mx>.”