|  |
| --- |
| **Formulario de Aviso para Diversiones y Espectáculos Públicos** |

**Datos Generales de Identificación del Contribuyente**

|  |
| --- |
| El(La) que suscribe C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con R.F.C.;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio ubicado en; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con el carácter de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono ; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Empresa con denominación o razón social, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_denominado;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con R.F.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Datos Informativos de la Diversión y/o Espectáculo Público**

|  |
| --- |
| Me permito informarle que la Diversión y/o Espectáculo Público denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se llevará a cabo el(los) día(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2014, en el domicilio ubicado en; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con un horario de inicio del evento; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**CLASIFICACIÓN DEL BOLETAJE Y SU COSTO**

|  |
| --- |
| **BAILES, PRESENTACIÓN DE ARTISTAS, CONCIERTOS.** |
| **CLASIFICACIÓN** | **COSTO** | **NÚMERO DE BOLETOS IMPRESOS** |
| Pre-venta  |  |  |
| Taquilla |  |  |
| Reservado de mesas |  |  |
| Cortesías\* |  |  |

\*el número de cortesías no deberá ser mayor al 10% del boletaje total.

|  |
| --- |
| **CIRCOS, TEATROS Y OTROS.** |
| **CLASIFICACIÓN** | **COSTO** | **NÚMERO DE BOLETOS IMPRESOS** |
| General |  |  |
| Luneta |  |  |
| Palco |  |  |
| Galería |  |  |
| Cortesías\* |  |  |

\*el número de cortesías no deberá ser mayor al 10% del boletaje total.

|  |
| --- |
| **Anverso** |

|  |
| --- |
| **AUDITORIO** |
| **CLASIFICACIÓN** | **COSTO** | **NÚMERO DE BOLETOS IMPRESOS** |
| Sección A |  |  |
| Sección B |  |  |
| Sección C |  |  |
| Sección D |  |  |
| Cortesías\* |  |  |

\*el número de cortesías no deberá ser mayor al 10% del boletaje total.

Atendiendo lo establecido en el artículo 16 de la Ley Estatal de Hacienda y a efecto de contar con la autorización correspondiente para habilitar los puntos de venta de boletos en los siguientes lugares:

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNTO DE VENTA** | **DIRECCIÓN** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Si usted es una Empresa Cultural, Grupo o Artista Independiente, anexar a este formato, copia simple de de la Constancia emitida por la Coordinación de Espacios Culturales del Estado de Oaxaca, en donde acredite el carácter de artista o grupo independiente.

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

 Día mes año

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS EN ESTE AVISO SON VERÍDICOS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| \_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTA NO HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO |
| NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO, FECHA Y SELLO DE LA RECAUDACIÓN. |

***Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Datos Personales pertenecientes a la Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado, de conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca y sus lineamientos, así como las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la Autoridad Fiscal.***

|  |
| --- |
| **Reverso** |