



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

1 OBLIGACIONES FISCALES

CLAVE TIPO DE OBLIGACIONES ALTA BAJA CAMBIO

FORMATO MÚLTIPLE
ACAF/SCVF-01

OFICINA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL U OFICINA DE ASISTENCIA LOCAL EN:

REGISTRO ESTATAL

2 CLAVE DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2.1 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

3 APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S). DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

4 DOMICILIO FISCAL CALLE NUM. Y/O LETRA EXTERIOR NUM. Y/O LETRA

a) COLONIA b) TELÉFONO c) CÓDIGO POSTAL

d) ENTRE LAS CALLES DE Y

LOCALIDAD

MUNICIPIO

ESTADO

DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO

4 DOMICILIO CALLE NUM. Y/O LETRA EXTERIOR NUM. Y/O LETRA

a) COLONIA b) TELÉFONO c) CÓDIGO POSTAL

d) ENTRE LAS CALLES DE Y

LOCALIDAD

MUNICIPIO

ESTADO

5 NÚMERO DEL REGISTRO ASIGNADO EN EL IMSS

6 NÚMERO DE REGISTRO ASIGNADO EN EL INFONAVIT

7 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

FECHA DE NACIMIENTO O FECHA DE FIRMA DE ESCRITURA O DOCUMENTO CONSTITUTIVO AÑO / MES / DÍA

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

ACTIVIDAD PREPONDERANTE (DESCRIBA)

CLAVE

8 CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL

MARQUE CON UNA X EL TIPO DE MOVIMIENTO AÑO / MES / DIA OBLIGACIONES FISCALES (CLAVE)

| | | | | | |
|--|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> AUMENTO Y/O DISMINUCIÓN DE OBLIGACIONES | <input type="text"/> | AUMENTO | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL | <input type="text"/> | DISMINUCIÓN | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS O LOCALES | <input type="text"/> | CANCELACIÓN AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES | | | |
| <input type="checkbox"/> CIERRE DE ESTABLECIMIENTOS O LOCALES | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> LIQUIDACIÓN TOTAL DEL ACTIVO | | | |
| <input type="checkbox"/> REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> LIQUIDACIÓN DE LA SUCESIÓN | | | |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DE DENOMIACIÓN O RAZÓN SOCIAL | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> DEFUNCIÓN | | | |
| <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> FUSIÓN DE SOCIEDADES | | | |
| <input type="checkbox"/> INICIO DE LIQUIDACIÓN | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> CESACIÓN TOTAL DE OPERACIONES | | | |
| <input type="checkbox"/> APERTURA DE LA SUCESIÓN | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> CESACIÓN TOTAL DE OPERACIONES | | | |

FECHA DE CANCELACIÓN AÑO MES DÍA

9 R.F.C. Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

, COAH., DE DE 201

NOMBRE Y FIRMA DEL REVISOR

Vo. Bo. ADMINISTRADOR Y/O TITULAR

FECHA Y SELLO DE LA OFICINA

- En caso de cambio invariablemente deberá anotar el nuevo dato en el renglón correspondiente
- a) - Cuando el domicilio no cuente con colonia, anotar SIN COLONIA
- b) - Si no cuenta con teléfono, anotar SIN TELÉFONO
- c) - Si se desconoce el código postal, anotar SE IGNORA
- d) - En el caso que el domicilio cuente con una sola calle lateral, anotar ésta y enseguida SIN REFERENCIA
- Deberán asentarse los datos correspondientes al trámite a efectuar, como se indica en el recuadro siguiente siendo obligatorio los datos requeridos

| TRAMITES A EFECTUAR | ESPACIOS A UTILIZAR | | | | | | | | |
|----------------------------|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Solicitud de inscripción | X | X | X | X | X | X | X | | X |
| Cambio de situación Fiscal | X | X | X | X | X | X | | X | X |

INSTRUCCIONES ESPECIFICAS

Los espacios sombreados serán llenados por la Autoridad Fiscal

- 1** Anotar la clave y tipo de obligación a la que se encuentra sujeto según las claves siguientes

OBLIGACIONES FISCALES

| Clave | Tipo de Obligación |
|-------|---|
| 101 | Impuesto Sobre Nóminas |
| 102 | Impuesto Sobre Hospedaje |
| 103 | Impuesto Sobre Diversiones y Espectáculos Públicos (Salas cinematográficas) |
| 104 | Impuesto Sobre Automóviles Nuevos |
| 105 | Impuesto Especial Sobre Producción y Servicios a Gasolinas y Diesel |
| 106 | Impuesto Sobre Ingresos por Premios Derivados de Loterías, Rifas, Sorteos, Juegos rifas y concursos |

(Deberá presentar una solicitud por cada Impuesto al que esté obligado)

- 2** Anotar la clave del R.F.C. asignado por la S.H.C.P.

2.1 Anotar la clave Única de Registro de Población (CURP)

- 3** Para solicitud de inscripción, deberá anotar su nombre, denominación o razón social tal y como aparece en el acta de nacimiento o documento constitutivo.

- 4** Anotar el domicilio fiscal o el que corresponda según el tipo de aviso de que se trate

- 5** Anotar el número de registro asignado por el I.M.S.S.

- 6** Anotar el número de registro asignado por el INFONAVIT

- 7** Anotar la fecha de nacimiento o firma de escritura o documento constitutivo de inicio de operaciones según corresponda, describiendo la actividad preponderante

- 8** Marcar con una x el cambio de situación fiscal a efectuar así como la fecha de cambio

- 9** Si se trata de persona física únicamente deberá estar firmada por la misma, si corresponde a persona moral, deberá llevar el nombre del representante legal, su clave de R.F.C. y su firma

Con el formato deberá adjuntarse el documento que acredite el movimiento en los siguientes casos

ANEXOS

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

- 1 Copia de la solicitud de inscripción presentada ante la S.H.C.P.
- 2 Copia de la escritura constitutiva
- 3 Copia del acta de nacimiento
- * 4 Copia del alta ante el I.M.S.S.
- 5 Copia de identificación personal (Credencial de elector, pasaporte ó licencia de conducir)
- 6 Copia de comprobante de domicilio (Agua, luz ó teléfono)
- 7 Copia de CURP

- * Tratándose de contribuyentes sujetos al Impuesto Sobre Nóminas

Personas físicas.- Los señalados con los números 1,3,4,5,6 y 7

Personas morales.- Los señalados con los números 1,2,4 y 6

CAMBIOS DE SITUACIÓN FISCAL Y CANCELACIÓN EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

- Copia del aviso de cambio de situación fiscal y/o cancelación en el Registro Federal de Contribuyentes presentado ante la S.H.C.P.