

RÉGIMEN DE PEQUEÑOS CONTRIBUYENTES
FORMATO PARA CAMBIO DE CUOTA FIJA
(AUMENTO-DISMINUCIÓN)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd	mm	aaaa
FECHA DE PRESENTACIÓN		

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

ANTES DE INICIAR EL LLENADO LEA LAS INSTRUCCIONES

(cantidades sin centavos, alineados a la derecha sin caracteres distintos a los numéricos)

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

NOMBRE DE LA RECAUDACIÓN DE RENTAS

APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S)

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

CALLE	<input type="text"/>	NÚMERO Y/O LETRA	<input type="text"/>
ENTRE LAS	<input type="text"/>	Y DE	<input type="text"/>
CALLES DE	<input type="text"/>	MUNICIPIO	<input type="text"/>
COLONIA	<input type="text"/>	TELÉFONO	<input type="text"/>
ENTIDAD FEDERATIVA	<input type="text" value="05"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>

CÁLCULO DEL EJERCICIO

<input type="checkbox"/> a.	TOTAL DE INGRESOS DECLARADOS CON ANTERIORIDAD	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> e.	INGRESOS POR MERCANCÍA EXTRANJERA MAYORES AL 30%	<input type="text"/>
DIARIOS <input type="radio"/>	SEMANALES <input type="radio"/>	MENSUALES <input type="radio"/>	BIMESTRALES <input type="radio"/>	ANUALES <input type="radio"/>	
<input type="checkbox"/> b.	INGRESOS	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> f.	GASTOS O DEDUCCIONES	<input type="text"/>
ACTUALES <input type="radio"/>	DIARIOS <input type="radio"/>	SEMANALES <input type="radio"/>	MENSUALES <input type="radio"/>	BIMESTRALES <input type="radio"/>	ANUALES <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> c.	INGRESOS GRAVADOS	<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/>	(b-c) INGRESOS NO GRAVADOS	<input type="text"/>			

**RAZONES POR LAS CUALES SE SOLICITA EL
CAMBIO DE CUOTA FIJA**

<input type="checkbox"/>	Aumento-Disminución de los Ingresos Declarados en el ejercicio.
<input type="checkbox"/>	Apertura-Cierre de establecimiento.
<input type="checkbox"/>	Cambio de actividad.
<input type="checkbox"/>	Error al aritmético al momento de declarar.
<input type="checkbox"/>	Otra Especifique <input type="text"/>

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

R.F.C.	<input type="text"/>
C.U.R.P.	<input type="text"/>
APELLIDO PATERNO	<input type="text"/>
APELLIDO MATERNO	<input type="text"/>
NOMBRE(S)	<input type="text"/>

DECLARO BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS
EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS

SELLO DE RECAUDACIÓN DE RENTAS

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

INSTRUCCIONES DE LLENADO

1. Esta Solicitud será llenada a máquina o con letra de molde. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos. www.sfcoahuila.gob.mx
2. Esta solicitud se presentará en la Recaudación de Rentas de su localidad.
3. Esta solicitud sólo aplica para:
 - Cuota Única de Pequeño Contribuyente
4. Este formato deberá anexar la siguiente documentación:
 - **PERSONA FÍSICA REGIMEN DE PEQUEÑOS CONTRIBUYENTES**
 1. Tarjetón de Pequeños Contribuyentes (Original)
 2. Declaración de Ingresos (Original)
 3. Mostrar alguna Identificación Oficial que lo acredite como la persona interesada.
5. Se presenta una Formato para cambio de Cuota Fija cuando:
 - Aumenten-disminuyan los ingresos percibidos por la actividad económica desarrollada.
 - Una apertura-cierre de establecimiento o sucursal.
 - Cambio de Actividad.
 - Error aritmético.
6. En caso de presentarse el Representante Legal del Contribuyente, deberá de presentar el documento con el cual acredite su nombramiento. Así como identificación oficial para acreditar su personalidad como tal. Anexando una copia de ambos documentos a este formato.
7. Los datos referentes a fechas se anotarán utilizando dos números arábigos para el día, dos para el mes y cuatro para el año.

Ejemplo: 13 noviembre 2008

13	11	2008
DÍA	MES	AÑO