

**SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES**

**1 OBLIGACIONES FISCALES**

CLAVE	TIPO DE OBLIGACIONES	ALTA	BAJA	CAMBIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**FORMATO MULTIPLE  
SF/DR-01**

OFICINA RECAUDADORA EN:

REGISTRO ESTATAL

2 CLAVE DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  2.1 CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP)

**DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE**

3 APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S).  DENOMINACION O RAZON SOCIAL

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

a) COLONIA  b) TELEFONO  c) CODIGO 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 INTERIOR

a) COLONIA  b) TELEFONO  c) CODIGO POSTAL

d) ENTRE LAS CALLES DE  Y

LOCALIDAD  MUNICIPIO  ESTADO

5 NUMERO DEL REGISTRO ASIGANADO EN EL IMSS  6 NUMERO DE REGISTRO ASIGNADO EN EL INFONAVIT

**7 SOLICITUD DE INSCRIPCION**

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

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

ACTIVIDAD PREPONDERANTE (DESCRIBA)  CLAVE

**8 CAMBIO DE SITUACION FISCAL**

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

<input type="checkbox"/> AUMENTO Y/O DISMINUCION 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"/>	DISMINUCION	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS O LOCALES	<input type="text"/>	CANCELACION AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES			
<input type="checkbox"/> CIERRE DE ESTABLECIMIENTOS O LOCALES	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> LIQUIDACION TOTAL DEL ACTIVO			
<input type="checkbox"/> REANUDACION DE ACTIVIDADES	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> LIQUIDACION DE LA SUCESION			
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DENOMIACION O RAZON SOCIAL	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> DEFUNCION			
<input type="checkbox"/> SUSPENSION DE ACTIVIDADES	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> FUSION DE SOCIEDADES			
<input type="checkbox"/> INICIO DE LIQUIDACION	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> CESASION TOTAL DE OPERACIONES			
<input type="checkbox"/> APERTURA DE LA SUCESION	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> CESASION TOTAL DE OPERACIONES			

FECHA DE CANCELACION AÑO  MES  DIA

9 R.F.C. Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL  FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

, COAH.,  DE  DE 200

NOMBRE Y FIRMA DEL REVISOR  Vo. Bo. RECAUDADOR DE RENTAS  FECHA Y SELLO DE LA OFICINA

## INSTRUCCIONES GENERALES

- Este formato será llenado a máquina o con letra de molde
- 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 TELEFONO
- 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

(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 Unica 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 INSCRIPCION

- 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)

\* Tratándose de contribuyentes sujetos al Impuesto Sobre Nóminas

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

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

### CAMBIOS DE SITUACION FISCAL Y CANCELACION 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.