

DIRECCION DE RECAUDACION

FORMULARIO DE REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

Registro Federal de Contribuyente				Tipo de Trámite			
				Normal <input type="radio"/>		Complementaria <input type="radio"/>	
Apellido Paterno, Materno y Nombre; Denominación o Razón Social.							
Calle		No. Exterior		No. Interior		Código Postal	
Colonia, Población o Localidad				Municipio			
Referencia		Entre la calle de		y		la calle de	
Receptoría				Clave de Receptoría			
Descripción de la Actividad							
SOLICITUD DE INSCRIPCION				OBLIGACIONES			
Fecha de nacimiento o de la firma del documento constitutivo			DIA	MES	AÑO	<input type="radio"/> Poderes Estatales <input type="radio"/> Municipios <input type="radio"/> Contribuyentes Generales <input type="radio"/> Dependencias Federales	
Fecha de Inicio de Operaciones			DIA	MES	AÑO		
CAMBIO DE SITUACION FISCAL							
Aumento de Obligaciones Fiscales			DIA	MES	AÑO	<input type="radio"/> Impuesto Sobre Nómina <input type="radio"/> Impuesto Sobre Honorarios Prof. Y Ejerc. Lucrativos <input type="radio"/> Impuesto Sobre Loterías, Sorteos y Concursos <input type="radio"/> Impuesto por Servicio de Hospedaje	
Disminución de Obligaciones Fiscales							
Cambio de Domicilio fiscal							
Cambio de Denominación o Razón Social							
Apertura de establecimiento o Local							
Cierre de establecimiento o Local							
Inicio de liquidación							
Apertura de sucesión							
Liquidación de sucesión							
Suspensión de Actividades <input type="radio"/> o Reanudación <input type="radio"/>							
Cancelación del Registro Estatal de Contribuyentes							
Defunción							
Otros (especifique)							
				Datos del Representante Legal Registro Federal de Contribuyente Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre (s)			
Se declara bajo protesta de decir verdad, que los datos que se proporcionan en esta declaración se apegan a la realidad							
_____ <b>Firma del Contribuyente o Representante Legal</b>							

ESTA FORMA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL Y COPIA, ACOMPAÑADA DE LOS REQUISITOS CONTENIDOS AL REVERSO, SEGÚN SEA EL CASO.

**SECRETARÍA DE FINANZAS  
SUBSECRETARIA DE INGRESOS  
DIRECCION DE RECAUDACION**

**REQUISITOS**

**PERSONAS FÍSICAS**

**PERSONAS JURÍDICAS COLECTIVAS**

**ALTAS Y REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES**

IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL CONTRIBUYENTE  
ACTA DE NACIMIENTO  
FORMATO R-1 Y/O R-2 DE LA SHCP (DONDE REALIZÓ LA ALTA DE LA OBLIGACIÓN)  
COMPROBANTE DE DOMICILIO  
CEDULA DEL R. D. F. C Y ANEXO (RFC-1)

IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL  
ACTA CONSTITUTIVA O PODER NOTARIAL  
FORMATO R-1 Y/O (DONDE SE DA DE ALTA LA OBLIGACIÓN)  
COMPROBANTE DE DOMICILIO  
CEDULA DEL R. F. C. Y ANEXO (RFC-1)

**SUSPENSIÓN O CIERRE DE ESTABLECIMIENTO**

ÚLTIMO PAGO  
IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL CONTRIBUYENTE  
FORMATO R-2 (DONDE PRESENTO LA SUSPENSIÓN O BAJA DE LAS OBLIGACIONES)

ÚLTIMO PAGO  
IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL REP. LEGAL  
FORMATO R-2 (DONDE PRESENTO LA SUSPENSIÓN O BAJA DE LAS OBLIGACIONES)

**CAMBIO DE DOMICILIO**

ÚLTIMO PAGO  
IDENTIFICACIÓN OFICIAL  
FORMATO R-2 SHCP (DONDE REALIZÓ EL CAMBIO)  
COMPROBANTE DE DOMICILIO

ÚLTIMO PAGO  
IDENTIFICACIÓN OFICIAL  
FORMATO R-2 (DONDE REALIZÓ EL CAMBIO)  
COMPROBANTE DE DOMICILIO

**APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS**

IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL CONTRIBUYENTE  
FORMATO R-2 SHCP (DONDE REALIZÓ LA APERTURA)  
COMPROBANTE DE DOMICILIO  
CEDULA DEL R. F. C. Y ANEXO (RFC1)

IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL  
FORMATO R-2 (DONDE REALIZÓ LA APERTURA)  
COMPROBANTE DE DOMICILIO  
CEDULA DEL R. F. C Y ANEXO (RFC-1)

**NOTA:** ESTOS REQUISITOS DEBERAN PRESENTARSE EN ORIGINAL Y COPIA, PARA COTEJARLOS