



## FORMULARIO DE REGISTRO EN EL PADRÓN ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

### OFICINA RECAUDADORA

### 1 INDICAR CON "X" SEGUN SE TRATE DE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

TRÁMITE

NORMAL

COMPLEMENTARIO

2

### DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

REGISTRO PATRONAL DEL IMSS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

C.U.R.P.

APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE(S) O RAZON SOCIAL

NOMBRE COMERCIAL

DOMICILIO FISCAL/CALLE

NÚMERO INT. Y NÚMERO EXT.

COLONIA

C.P.

TELÉFONO

ENTRE LAS CALLES DE Y DE

LOCALIDAD

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CORREO ELECTRÓNICO:

REGISTRO ESTATAL:

3

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

FECHA DE NACIMIENTO O FECHA DE FIRMA  
DE ESCRITURA O DOCUMENTOS CONSTITUTIVOS

DÍA MES AÑO

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

DÍA MES AÑO

ACTIVIDAD PREPONDERANTE

REGIMEN FISCAL

MATRIZ

SUCURSAL

EN CASO DE SUCURSAL ASENTAR EL DOMICILIO DE LA MATRIZ

NÚMERO

4

### OBLIGACIONES FISCALES (Marque con X)

CVE.

01.- IMPUESTO SOBRE NÓMINAS

NÚMEROS DE EMPLEADOS

ALTA BAJA

PROPIO

RETENIDO

02.- IMPUESTO SOBRE LA PRESENTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE

03.- IMPUESTO EN MATERIA DE APUESTAS Y SORTEOS

3.1.- IMPUESTO SOBRE LA OBTENCIÓN DE PREMIOS

3.2.- IMPUESTO SOBRE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE JUEGOS CON APUESTAS Y CONCURSOS

04.- OTROS

IMPUESTO SOBRE NÓMINA

SI EL IMPUESTO ES RETENIDO, INDIQUE LOS SIGUIENTES DATOS DEL CONTRIBUYENTE  
AL QUE RETIENE

R.F.C.:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO FISCAL:

5

### CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL

CVE.

FECHA

DÍA MES AÑO

AUMENTO DE OBLIGACIONES FISCALES

DISMINUCIÓN DE OBLIGACIONES FISCALES

CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL

SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES

APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS

REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES

CIERRE DE ESTABLECIMIENTOS

CAMBIO DE DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

APERTURA DE SUCESIÓN

INCIO DE LIQUIDACIÓN

6

### CANCELACIÓN EN EL REGISTRO DEL PADRÓN (MARQUE CON UNA "X")

DEFUNCIÓN

LIQUIDACIÓN TOTAL DEL ACTIVO

ESCISIÓN DE SOCIEDADES

FUSIÓN DE SOCIEDADES

LIQUIDACIÓN DE SUCESIÓN

7

### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

R.F.C.:

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DE RECIBIDO



**INSTRUCCIONES GENERALES**

- Esta forma deberá llenarse a máquina o con letra de molde y las letras no deberán invadir los límites de los recuadros.
- Se podrá utilizar un formulario para varios tipos de trámites.
- Deberán asentar los datos correspondientes al trámite a efectuar, como se indica en el cuadro siguiente recordándole que todos los datos requeridos son obligatorios.

TRÁMITE A EFECTUAR	TRÁMITE A EFECTUAR						
	1	2	3	4	5	6	7
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN	X	X	X	X			X
CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL	X	X	X		X		X
CANCELACIÓN EN EL REGISTRO	X	X				X	X

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR "SEGÚN EL TRÁMITE QUE REALICE"**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**PERSONA FÍSICA:**

- 1.- Presentar el formulario del registro en el padrón estatal de contribuyentes por duplicado (firmas originales).
- 2.- Copia del aviso de inscripción en el R.F.C.
- 3.- Comprobante de domicilio.
- 4.- Identificación oficial.

**PERSONA MORAL:**

- 1.- Presentar el formulario del registro en el padrón estatal de contribuyentes por duplicado (firmas originales).
- 2.- Copia del aviso de inscripción en el R.F.C.
- 3.- Copia del documento constitutivo
- 4.- Comprobante de domicilio
- 5.- Identificación oficial del representante legal

**\* CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL**

- Cambio Documentación Documento notarial
- Apertura de Sucesión Documento en el que el representante acepta el cargo
- Inicio de Liquidación Documento notarial

**\* CANCELACIÓN EN EL REGISTRO DEL PADRON**

- Defunción Acta de defunción
- Liquidación Total del activo Documento notarial
- Escisión de la sociedad Documento notarial
- Fusión de sociedad Documento notarial
- Liquidación de Sociedad Documento notarial

**\* COPIA DEL AVISO ANTE EL SAT**

**\* COPIA DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE Ó EN SU CASO DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL DOMICILIO**