

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD

| | | |
|----------------|-----------------------------------|--------------------------|
| CONTRIBUYENTE | ESTABLECIMIENTO | |
| PERSONA FÍSICA | <input type="checkbox"/> MATRIZ | <input type="checkbox"/> |
| PERSONA MORAL | <input type="checkbox"/> SUCURSAL | <input type="checkbox"/> |

REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

| | | | | | | |
|-------------------------|-----------------------------|------------------|------------------|------------------|----------|--------------------------|
| DATOS DEL CONTRIBUYENTE | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) | | | |
| | DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL | | NOMBRE COMERCIAL | | | |
| DOMICILIO | CALLE | CRUZAMIENTOS | NO. INT. Y LETRA | NO. EXT. Y LETRA | AVENIDA | KM Y/O TABLAJE CATASTRAL |
| | COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO | CODIGO POSTAL | LOCALIDAD | MUNICIPIO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |

| | | | | | | | | |
|-------------------------|--------------------------|--|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------------------|
| DATOS DEL CONTRIBUYENTE | SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN | PERSONA FÍSICA | FECHA DE NACIMIENTO | DIA | MES | AÑO | ACTIVIDAD PREPONDERANTE | |
| | | | FECHA DE INICIO DE OPERACIONES | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | PERSONA MORAL | FECHA DE FIRMA DE DOCUMENTO CONSTITUTIVO | DIA | MES | AÑO | NÚMERO DE ACTA | | ACTIVIDAD PREPONDERANTE |
| | | FECHA DE INICIO DE OPERACIONES | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

| | | | | |
|-----------------------|--|---|-----------------------------------|---|
| OBLIGACIONES FISCALES | <input type="checkbox"/> IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL | <input type="checkbox"/> IMPUESTO SOBRE EL EJERCICIO PROFESIONAL | | |
| | <input type="checkbox"/> IMPUESTO SOBRE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS | <input type="checkbox"/> IMPUESTO A LAS EROGACIONES EN JUEGOS Y CONCURSOS | | |
| | <input type="checkbox"/> ORGANIZADOR | <input type="checkbox"/> RETENEDOR | <input type="checkbox"/> MÁQUINAS | <input type="checkbox"/> IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE |
| | <input type="checkbox"/> IMPUESTO CEDULAR SOBRE LA OBTENCIÓN DE INGRESOS POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES | <input type="checkbox"/> IMPUESTO A CASAS DE EMPEÑO | | |
| | <input type="checkbox"/> IMPUESTO CEDULAR POR LA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES | | | |

| | | | |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|--|
| REPRESENTACIÓN | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | <input type="text"/> | DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS |
| | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN | <input type="text"/> | |
| | APELLIDO PATERNO | <input type="text"/> | |
| | APELLIDO MATERNO | <input type="text"/> | |
| | NOMBRE(S) | <input type="text"/> | |
| | | | <p>FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA EL MANDATO QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO</p> |

INSTRUCCIONES:

- Deberá llenarse a máquina sin tachaduras o enmendaduras. En el caso de llenado a mano, se deberá utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul.
- Anotarán su Registro Federal de Contribuyentes (RFC). Los contribuyentes que cuenten con Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
- Esta solicitud deberá presentarse en las oficinas recaudadoras autorizadas.