

Anexo 1 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2022. Versión anticipada

Contenido

A. Formas oficiales aprobadas.

- 1. Código
- 2. Ley del ISR
- 3. Ley del IEPS
- 4. Ley Federal del ISAN
- 5. Ley del IVA
- 6. Petróleos Mexicanos y sus Organismos y Subsidiarios
- 7. Ley de Ingresos sobre Hidrocarburos
- 8. Ley Federal de Derechos
- 9. De la prestación de servicios digitales
- 10. Del Régimen Simplificado de Confianza

B. Formatos, cuestionarios, instructivos y catálogos aprobados.

- 1. Constancia de Situación Fiscal.
- a) Personas morales.
- b) Personas físicas.
- 1.1. Cédula de Identificación Fiscal.
- 2. Modelo de escrito de "Carta de conformidad de los Sorteos".
- 3. Cédula de calificación de riesgo.
- C. Listados de información que deberán contener las formas oficiales que publiquen las entidades federativas.
- 1. Declaraciones de pago.

A. Formas oficiales aprobadas.

1. Código

Número	Nombre de la forma oficial	Medio de p	lio de presentación	
		Impreso (Número de ejemplares a presentar)	Electrónico	
10-A	Reporte de lecturas de medidor. Esta forma es de libre impresión.	_	_	
10-B	Reporte diario de extracción de materiales. Esta forma es de libre impresión.	-	-	
39	Aviso para presentar dictamen fiscal de enajenación de acciones. 21.6 x 34 cms./Oficio. Impresión negra en fondo	Cuadruplicad o	-	





Número	Nombre de la forma oficial	Medio de presentación	
		Impreso	
		(Número de	Electrónico
		ejemplares a	
		presentar)	
	blanco.		
	Esta forma es de libre impresión.		
40	Carta de presentación del dictamen fiscal de enajenación de acciones.	Sextuplicado	-
	21.6 x 34 cms./Oficio. Impresión negra en fondo blanco.		
	Esta forma es de libre impresión.		
Anexo 2 de las	Impuesto al activo pagado en ejercicios	Duplicado	_
formas	anteriores.	·	
oficiales 32 y 41	21.6 x 27.9 cms./Carta.		
	Impresión negra en fondo blanco.		
	Esta forma es de libre impresión.		
Anexo 2-A de	Impuesto al activo por recuperar de ejercicios	_	*Medio
las formas	anteriores.		magnético
oficiales 32 y 41	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
Anexo 2-A BIS	Impuesto al activo pagado en ejercicios	_	*Medio
de las formas	anteriores por recuperar.		magnético
oficiales 32 y 41	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
Anexo 3 de las formas	Impuesto al activo pagado en ejercicios anteriores.	Duplicado	-
oficiales 32 y 41	(Controladoras y Controladas).		
	21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco.		
	Esta forma es de libre impresión.		
	Esta forma es de note impresión.		
Anexo 4 de la	Crédito diesel.	Duplicado	_
forma oficial 32	21.6 x 27.9 cms./Carta.		
	Impresión negra en fondo blanco.		
	Esta forma es de libre impresión.		
Anexo 6 de la	Desglose del IEPS acreditable.	Duplicado	-
forma oficial 41	21.6 x 27.9 cms./Carta.		
	Impresión negra en fondo blanco.		
	Esta forma es de libre impresión.		
Anexo 7-A de	Integración del impuesto al valor agregado	-	*Medio
las formas oficiales 32 y 41	retenido. *Programa electrónico www.sat.gob.mx		magnético
Officiales 32 y 41	Programa electronico www.sat.gob.mx		
Anexo 7-B de	Comparativo del IVA de líneas aéreas	-	*Medio
las formas oficiales 32 y 41	extranjeras. *Drograma oloctrónico www.sat.gob.my		magnético
511010103 32 y 41	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
Anexo 8 de las	Determinación del saldo a favor del ISR e	_	*Medio
formas	IMPAC para el sector financiero,		magnético
oficiales 32 y 41	contribuyentes dictaminados y otros grandes		





Número	Nombre de la forma oficial	Medio de presentación	
		Impreso (Número de ejemplares a presentar)	Electrónico
	contribuyentes. *Programa electrónico www.sat.gob.mx		
Anexo 8-A de las formas oficiales 32 y 41	Determinación del impuesto acreditable retenido para el sector financiero y otros grandes contribuyentes. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Medio magnético
Anexo 8-A BIS de las formas oficiales 32 y 41	Determinación del impuesto acreditable retenido. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Medio magnético
Anexo 8-B de las formas oficiales 32 y 41	Determinación de la amortización de pérdidas fiscales de ejercicios anteriores. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Medio magnético
Anexo 8-C de las formas oficiales 32 y 41	Integración de estímulos fiscales aplicados. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Medio magnético
Anexo 9 de las formas oficiales 32 y 41	Determinación del saldo a favor del ISR e IMPAC empresas controladas. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Medio magnético
Anexo 9 BIS de las formas oficiales 32 y 41	Determinación del saldo a favor del ISR empresas controladas. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Medio magnético
Anexo 9-A de las formas oficiales 32 y 41	Determinación del impuesto acreditable retenido controladas. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Medio magnético
Anexo 9-B de las formas oficiales 32 y 41	Determinación de la amortización de pérdidas fiscales de ejercicios anteriores. Controladas. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Medio magnético
Anexo 9-C de las formas oficiales 32 y 41	Integración de estímulos fiscales aplicados. Controladas. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Medio magnético
Anexo 10 de las formas oficiales 32 y 41	Determinación del saldo a favor del ISR y/o IMPAC consolidación. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Medio magnético
Anexo 10 BIS de las formas oficiales 32 y 41	Determinación del saldo a favor del ISR consolidado. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Medio magnético





Número	Nombre de la forma oficial	Medio de presentación	
		Impreso (Número de ejemplares a presentar)	Electrónico
Anexo 10-A de las formas oficiales 32 y 41	Determinación de la amortización de pérdidas fiscales anteriores a la consolidación. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Medio magnético
Anexo 10-B de las formas oficiales 32 y 41	Determinación de la amortización de pérdidas fiscales consolidadas de ejercicios anteriores. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Medio magnético
Anexo 10-C de las formas oficiales 32 y 41	Determinación del saldo a favor del ISR consolidado. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Medio magnético
Anexo 10-D de las formas oficiales 32 y 41	Determinación del saldo a favor del ISR y/o IMPAC. Impuestos retenidos consolidación. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Medio magnético
Anexo 10-E de las formas oficiales 32 y 41	Determinación del valor del activo consolidado. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Medio magnético
Anexo 10-F de las formas oficiales 32 y 41	Integración de estímulos fiscales aplicados. Consolidación. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Medio magnético
Anexo 11 de las formas oficiales 32 y 41	Determinación del IDE sujeto a devolución de contribuyentes que no consolidan. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Medio magnético
Anexo 11-A de las formas oficiales 32 y 41	Integración del IDE de los contribuyentes que no consolidan. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Medio magnético
Anexo 12 de las formas oficiales 32 y 41	Determinación de la diferencia a devolver del IDE en sociedad controlada. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Medio magnético
Anexo 12-A de las formas oficiales 32 y 41	Integración del IDE de sociedad controlada. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Medio magnético
Anexo 13 de las formas oficiales 32 y 41	Determinación de la diferencia a devolver del IDE en sociedad controladora. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Medio magnético
Anexo 13-A de las formas oficiales 32 y 41	Integración del IDE de sociedad controladora. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Medio magnético





Número	Nombre de la forma oficial	Medio de presentación	
		Impreso (Número de ejemplares a presentar)	Electrónico
Anexo 14-A de las formas oficiales 32 y 41	Determinación de los pagos provisionales acreditables del IETU. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Medio magnético
61	Manifestación del prestatario para la aplicación del estímulo fiscal del IVA por la prestación de servicios parciales de construcción de inmuebles destinados a casa habitación. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Internet
76	Declaración informativa de operaciones relevantes. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Internet
96	Relación de socios, accionistas o asociados residentes en el extranjero. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
ISSIF (32H-CFF)	Información sobre situación fiscal. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Internet
Anexo 1 de la ISSIF (32H-CFF)	Personas morales en general. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
Anexo 2 de la ISSIF (32H-CFF)	Instituciones de crédito. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
Anexo 3 de la ISSIF (32H-CFF)	Grupos financieros. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
Anexo 4 de la ISSIF (32H-CFF)	Intermediarios financieros no bancarios. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
Anexo 5 de la ISSIF (32H-CFF)	Casas de bolsa. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
Anexo 6 de la ISSIF (32H-CFF)	Casas de cambio. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
Anexo 7 de la ISSIF (32H-CFF)	Instituciones de seguro y fianzas. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
Anexo 8 de la ISSIF (32H-CFF)	Fondos de inversión. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
Anexo 9 de la ISSIF (32H-CFF)	Sociedades integradoras e integradas. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet



Anexo 10 de la ISSIF	Establecimientos permanentes. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Internet
(32H-CFF)			
Anexo 11 de la ISSIF (32H- CFF)	Régimen de los Coordinados. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
Anexo 12 de la ISSIF (32H-	Régimen de Actividades Agrícolas, Ganaderas, Silvícolas y Pesqueras.	-	*Internet
CFF)	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
DPDIF	Declaración Provisional o Definitiva de Impuestos Federales.	-	*Internet
	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
e5cinco	Pago de derechos, productos y aprovechamientos.	-	*Internet
	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
FCF	Formato para pago de contribuciones federales.	-	*Internet
	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
FE	Solicitud de certificado de e.firma.	Duplicado	_
	21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco.	Bapillado	
	Esta forma es de libre impresión.		
FEF	Información de fideicomisos del sector financiero.	-	*Internet
	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
GIF	Formato de garantía del interés fiscal.	Duplicado	_
	21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco.		
	Esta forma es de libre impresión.		
RC	Aviso sobre centros cambiarios y	Duplicado	-
	transmisores de dinero dispersores.		
	21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo		
	blanco. Esta forma es de libre impresión.		
	Esta forma es de libre impresión.		
RU	Formato único de solicitud de inscripción y avisos al Registro Federal de Contribuyentes.	_	*Internet
	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
RX	Formato de avisos de liquidación, fusión, escisión y cancelación al Registro Federal de	Duplicado	_
	Contribuyentes.		
	21.6 x 27.9 cms./Carta.		
	Impresión negra en fondo blanco.		
	Esta forma es de libre impresión.		



2. Ley del ISR

Número	Nombre de la forma oficial	Medio de p	resentación
		Impreso	
		(Número de ejemplares a presentar)	Electrónico
DAPMG	Declaración anual de personas morales. Régimen general. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
18	Declaración anual. Personas morales. *Programa electrónico <u>www.sat.gob.mx</u>	-	*Internet
18 (PM Flujo de Efectivo)	Declaración anual. Personas morales. Opción de acumulación de ingresos. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
19	Declaración anual. Personas morales. Consolidación. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
19-A	Declaración anual. ISR diferido en consolidación fiscal. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
21	Declaración anual. Personas morales con fines no lucrativos. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
23	Declaración anual. Personas morales del régimen opcional para grupos de sociedades. Integradas e integradoras. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
24	Declaración anual. Personas morales del régimen de los coordinados. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
25	Declaración anual. Personas morales del régimen de actividades agrícolas, ganaderas, silvícolas y pesqueras. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Internet
DIM	Declaración informativa múltiple (DIM). *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet o medio





Anexo 2 de la DIM	Información sobre pagos y retenciones del ISR, IVA e IEPS. *Programa electrónico www.sat.gob.mx Información sobre residentes en el extranjero.	Impreso (Número de ejemplares a presentar)	Electrónico magnético *Internet
=	ISR, IVA e IEPS. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	ejemplares a	magnético *Internet
=	ISR, IVA e IEPS. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	- -	*Internet
=	ISR, IVA e IEPS. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	
DIM	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		0
	Información sobre residentes en el extranjero.		medio
Anexo 4 de la	iniormacion sobre residentes en el extranjero.		magnético *Internet
DIM	*Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	o medio magnético
Anexo 9 de la DIM	Información de operaciones con partes relacionadas residentes en el extranjero.	-	*Internet o
	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		medio magnético
Anexo 10 de la DIM	Operaciones efectuadas a través de fideicomisos.	-	*Internet o
	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		medio magnético
34	Solicitud de autorización para disminuir el monto de pagos provisionales. 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco.	Duplicado	-
	Esta forma es de libre impresión.		
35	Declaración Informativa por contraprestaciones o donativos recibidos superiores a 100,000.00 pesos. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
52	Declaración informativa de empresas manufactureras, maquiladoras y de servicios de exportación (DIEMSE).	_	*Internet
	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
56	Aviso de la determinación del derecho extraordinario sobre minería.	_	*Internet
	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
63	Declaración informativa de las entidades extranjeras sujetas a regímenes fiscales preferentes.	-	*Internet
	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
80	Información de los préstamos con partes relacionadas de las sociedades cooperativas de producción.	-	*Internet
	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		





Número	Nombre de la forma oficial	Medio de pi	resentación
		Impreso	
		(Número de	Electrónico
		ejemplares a	
		presentar)	
86-A	Información do préstamos aportaciones para	presentary	*Internet
00-A	Información de préstamos, aportaciones para futuros aumentos de capital o aumentos de	_	memet
	capital recibidos en efectivo.		
	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
92	Aviso para dejar de tributar en el régimen	Duplicado	
32	opcional para grupos de sociedades.	Daplicado	
	21.6 x 27.9 cms./Carta.		
	·		
	Impresión negra en fondo blanco.		
	Esta forma es de libre impresión.		
93	Avisa dal rágiman ancional para grupos da	Duplicado	
93	Aviso del régimen opcional para grupos de sociedades.	Duplicado	_
	Incorporación/Desincorporación.		
	21.6 x 27.9 cms./Carta.		
	Impresión negra en fondo blanco.		
	Esta forma es de libre impresión.		
97	Aviso de colocación de títulos de crédito en el	-	*Internet
	extranjero y de pago de intereses derivados		
	de dichas colocaciones (opción de retención		
	del ISR).		
	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
CGS1	Cuestionario para solicitar la autorización	Duplicado	_
	para aplicar el régimen opcional para grupos	'	
	de sociedades.		
	Sociedades Integradoras.		
	21.6 x 27.9 cms./Carta.		
	Impresión negra en fondo blanco.		
	,		
	Esta forma es de libre impresión.		
CGS2	Cuestionario para solicitar la autorización	Duplicado	_
	para aplicar el régimen opcional para grupos	'	
	de sociedades.		
	Sociedades Integradas.		
	21.6 x 27.9 cms./Carta.		
	Impresión negra en fondo blanco.		
	·		
	Esta forma es de libre impresión.		
DAPF	Declaración anual de personas físicas.	_	*Internet
	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
DECLARANOT		_	*Internet
(en línea)	y demás fedatarios (DECLARANOT en línea).		
	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
	•		





Número	Nombre de la forma oficial	Medio de pi	resentación
		Impreso (Número de ejemplares a presentar)	Electrónico
DIMA	Declaración Informativa del monto de las aportaciones percibidas en fondos y cajas de ahorro. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Internet
DPR	Declaraciones anuales informativas de partes relacionadas. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
DPRM	Declaración anual informativa maestra de partes relacionadas del grupo empresarial multinacional. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
DPRL	Declaración anual informativa local de partes relacionadas. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Internet
DPRP	Declaración anual informativa país por país del grupo empresarial multinacional. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
HDA-1	Aviso de inicio o término Pago en especie. 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.	Duplicado	-
HDA-2	Pago en especie Declaración anual ISR e IVA. 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.	Triplicado	_
Anexo 1 de la forma oficial HDA-2	Anexo 1 Pago de obras. 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.	Triplicado	-
Anexo 2 de la forma oficial HDA-2	Anexo 2 Donación de obras. 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.	Triplicado	-
HDA-3	Pago en especie Donación a museos.	Triplicado	-





Número	Nombre de la forma oficial	Medio de p	resentación
		Impreso (Número de ejemplares a presentar)	Electrónico
	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
IDE-A	Declaración anual de depósitos en efectivo.	_	*Internet
	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
IDE-M	Declaración mensual de depósitos en efectivo.	_	*Internet
	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
IEF	Información de intereses y enajenación de acciones del sector financiero.	_	*Internet
	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		

3. Ley del IEPS

Número	Nombre de la forma oficial	Medio de pi	resentación
		Impreso (Número de ejemplares a presentar)	Electrónico
31	Solicitud de marbetes o precintos para bebidas alcohólicas nacionales. 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.	Duplicado	-
31-A	Solicitud de marbetes o precintos para importación de bebidas alcohólicas. 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.	Duplicado	-
MULTI-IEPS	Declaración informativa múltiple del impuesto especial sobre producción y servicios (MULTI-IEPS). *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet o medio magnético
Anexo 1 de MULTI-IEPS	Información sobre importe y volumen de compras y ventas. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet o medio magnético
Anexo 2 de MULTI-IEPS	Información mensual del precio de enajenación de cada producto, del valor y del volumen de enajenación por marca y del precio al detallista base para el cálculo del impuesto de tabacos labrados. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet o medio magnético
Anexo 3 de	Información de los equipos de producción,		*Internet





Número	Nombre de la forma oficial	Medio de pi	resentación
		Impreso (Número de ejemplares a presentar)	Electrónico
MULTI-IEPS	destilación o envasamiento. *Programa electrónico www.sat.gob.mx		o medio magnético
Anexo 4 de MULTI-IEPS	Reporte de inicio o término del proceso de producción o destilación. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet o medio magnético
Anexo 5 de MULTI-IEPS	Reporte de inicio o término del proceso de envasamiento. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet o medio magnético
Anexo 6 de MULTI-IEPS	Reporte trimestral de utilización de marbetes y/o precintos. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet o medio magnético
Anexo 7 de MULTI-IEPS	Lista de precios de venta de cigarros *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet o medio magnético
Anexo 8 de MULTI-IEPS	Información anual del impuesto especial sobre producción y servicios y consumo por Entidad Federativa. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet o medio magnético
Anexo 9 de MULTI-IEPS	Información del reporte trimestral de los registros de cada uno de los dispositivos que se utilicen para llevar el control físico del volumen fabricado, producido o envasado. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet o medio magnético
IEPS8	Registro de destrucción de envases. 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.	-	-
RE-1	Solicitud de registro en el padrón de contribuyentes de bebidas alcohólicas del RFC. 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.	Duplicado	-

4. Ley Federal del ISAN

Número	Nombre de la forma oficial	Medio de pi	esentación
		Impreso (Número de ejemplares a presentar)	Electrónico
11	Pago provisional del impuesto sobre automóviles nuevos. 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.	Duplicado	1
Anexo 1 de la	Análisis de las enajenaciones en el mercado	Duplicado	_



Número	Nombre de la forma oficial	Medio de pi	resentación
		Impreso (Número de ejemplares a presentar)	Electrónico
forma fiscal 11	nacional. 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.		
14	Declaración del ejercicio del impuesto sobre automóviles nuevos. 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.	Duplicado	-

5. Ley del IVA

Número	Nombre de la forma oficial	Medio de pre	sentación
		Impreso (Número de ejemplares a presentar)	Electróni co
75	Aviso del destino de los saldos a favor del IVA. 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.	Duplicado	_
78	Información de ingresos exentos por servicios parciales de construcción de casa habitación. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
79	Información por la enajenación de suplementos alimenticios. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Internet
DIOT	Declaración Informativa de Operaciones con Terceros (DIOT). *Programa electrónico www.sat.gob.mx *Programa electrónico a través de PACRDD	-	*Internet
SAT-08-022	Solicitud de reintegro al concesionario de cantidades derivadas del programa de devoluciones de IVA a turistas extranjeros. 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.	Duplicado	-

6. Petróleos Mexicanos y sus Organismos Subsidiarios

Número	Nombre de la forma oficial	Medio de pi	esentación
		Impreso (Número de ejemplares a presentar)	Electrónico
PMEX-2 IEPS EDO	Declaración del Pago del Impuesto Especial Sobre Producción y Servicios Enajenación de Gasolinas y Diésel. *Se presenta a través de la Declaración Provisional o Definitiva de Impuestos Federales.	T	*Internet
PMEX-3 IEPS EDO INF	Declaración Informativa del Impuesto Especial Sobre Producción y Servicios Por la Enajenación de Gasolinas y Diésel Destinadas a las Entidades Federativas, Municipios y Demarcaciones Territoriales. *Programa electrónico	-	*Internet
PMEX-4	Declaración del Pago del Impuesto Especial	_	*Internet





Número	Nombre de la forma oficial	Medio de pi	esentación
		Impreso (Número de ejemplares a presentar)	Electrónico
IEPS VAR	Sobre Producción y Servicios Enajenación e Importación de Gasolinas y Diésel. *Se presenta a través de la Declaración Provisional o Definitiva de Impuestos Federales.		
PMEX-7 IEPS CFE	Declaración del Pago del Impuesto Especial Sobre Producción y Servicios Enajenación de Combustibles Fósiles. *Se presenta a través de la Declaración Provisional o Definitiva de Impuestos Federales.	-	*Internet
PMEX-8 IEPS CFI	Declaración del Pago del Impuesto Especial Sobre Producción y Servicios Importación de Combustibles Fósiles. * Se presenta a través de la Declaración Provisional o Definitiva de Impuestos Federales.	1	*Internet

7. Ley de Ingresos sobre Hidrocarburos

Número	Nombre de la forma oficial	Medio de pi	resentación
		Impreso (Número de ejemplares a presentar)	Electrónico
81	Declaración informativa de operaciones realizadas por cuenta de los integrantes del consorcio petrolero. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Internet
DUC-A	Declaración anual del derecho por la utilidad compartida. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Internet
DUC-M	Declaración mensual del derecho por la utilidad compartida. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
DEXTH	Declaración de pago del derecho de extracción de hidrocarburos. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
DEXPH	Declaración de pago del derecho de exploración de hidrocarburos. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
IAEEH	Declaración del impuesto por la actividad de exploración y extracción de hidrocarburos para asignatarios. *Se presenta a través de la Declaración Provisional o Definitiva de Impuestos Federales.	_	*Internet

8. Ley Federal de Derechos

Número	Nombre de la forma oficial	Medio de p	resentación
		Impreso	





		(Número de ejemplares a presentar)	Electrónico
DM	Declaración del Pago del Derecho sobre Minería. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Internet
DEM	Declaración del Pago del Derecho Especial sobre Minería. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
DAM	Declaración del Pago del Derecho Adicional sobre Minería. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
DEXM	Declaración del Pago del Derecho Extraordinario sobre Minería. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet

9. De la prestación de servicios digitales

Número	Nombre de la forma oficial	Medio de pi	esentación
		Impreso (Número de ejemplares a presentar)	Electrónico
PL ISR retenciones	Declaración de pago del ISR retenciones por el uso de plataformas tecnológicas. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Internet
PL ISR pago	Declaración de pago del ISR personas físicas plataformas tecnológicas. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
PL IVA retenciones	Declaración del IVA retenciones por el uso de plataformas tecnológicas. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
PL IVA pago	Declaración de pago del IVA personas físicas plataformas tecnológicas. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
PL IVA definitivo	Declaración de pago del IVA personas físicas plataformas tecnológicas, pago definitivo. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
PL IVA pago de Servicios digitales	Declaración de pago del Impuesto al Valor Agregado por la prestación de servicios digitales. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	_	*Internet
PL Informativa	Declaración informativa por el uso de plataformas tecnológicas. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet





10. Del Régimen Simplificado de Confianza

Número	Nombre de la forma oficial	Medio de presentación	
		Impreso (Número de ejemplares a presentar)	Electrónico
RESICO ISR	Declaración de pago del ISR simplificado de confianza para personas físicas y morales. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet
RESICO IVA	Declaración de pago del IVA simplificado de confianza. *Programa electrónico www.sat.gob.mx	-	*Internet

B. Formatos, cuestionarios, instructivos y catálogos aprobados.

- 1. Constancia de Situación Fiscal.
 - a) Personas morales.
 - b) Personas físicas.
- 1.1. Cédula de Identificación Fiscal.
- 2. Modelo de escrito de "Carta de conformidad de los Sorteos".
- 3. Cédula de calificación de riesgos.

C. Listados de información que deberán contener las formas oficiales que publiquen las entidades federativas.

1. Declaraciones de pago.

a) Listado de requisitos mínimos que deberán contener las formas oficiales que publiquen las Entidades Federativas para el pago del ISR por enajenación de terrenos, construcciones o terrenos y construcciones, a que se refiere la regla 3.15.8., primer párrafo de esta Resolución.

A. Formas oficiales aprobadas.

1. Código







COMISIÓN NACIONAL DEL AGUA

"REPORTE DE LECTURAS DE MEDIDOR " 10-A ART. 225 DE LA LEY FEDERAL DE DERECHOS

1. DATOS DEL CONTRIBUYENTE	·	8 AL REVERSO	
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:			
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN:	-		
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (8), D	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		
MILE		No. Ext.	No. Int.
OCALIDAD / COLONIA			
MUNICIPIO O DELEGACIÓN			C.P.
ENTIDAD FEDERATIVA	CLAVE LADA () TELÉFONO	
NÚMERO DEL TÍTULO DE CONCESIÓN:			
ACTIVIDAD PREPONDERANTE:			
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL			
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:			
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN:			
NPELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (8):_			
_			
L DATOS DEL APROVECHAMIENTO	4. DATOS DEL MEDIDOF	1	
TIPO DE APROVECHAMIENTO:	MARCA:		
FUENTE:	TIPO:		
USO INICIAL:	NÚMERO DE SERIE:		
COORDENADAS DEL PUNTO DE EXTRACCIÓN:	DIÁMETRO:		
LATITUD:	UNIDAD:		
LONGITUD:			
ÚMERO DE ANEXO DEL APROVECHAMIENTO:_			
4-150			
1er. MES:	2do. MES:	Ber. MES:	
ter. MES: b) LECTURA: (m3)	2do. MES: c) LECTURA: (m3)		IRA: (m3)
		d) LECTL	IRA: (m3) URA: (ddimm/asasa)
b) LECTURA: (m3)	c) LECTURA: (m3)	d) LECTL	
b) LECTURA: (m3) FECHA DE LECTURA: (dd/mm/assas) EXTRACCIÓN EN m3 (b-a) VOLUMEN TOTAL EXTR	c) LECTURA: (m3) FECHA DE LECTURA: (dd/mm/sasas)	d) LECTL	URA: (ddimm/aasa)
b) LECTURA: (m3) FECHA DE LECTURA: (dd/mm/sasas) EXTRACCIÓN EN m3 (b-a) VOLUMEN TOTAL EXTR	c) LECTURA: (m3) FECHA DE LECTURA: (ddimmiaaaa) EXTRACCIÓN EN m3 (c-b) RADO POR TRIMESTRE: (d-a)	d) LECTL	URA: (dd/mm/aaaa)
b) LECTURA: (m3) FECHA DE LECTURA: (dd/mm/assa) EXTRACCIÓN EN m3 (b - a) VOLUMEN TOTAL EXTR Nota: las lecturas serán OBSERVACIONES:	c) LECTURA: (m3) FECHA DE LECTURA: (ddimmiaaaa) EXTRACCIÓN EN m3 (c-b) RADO POR TRIMESTRE: (d-a)	d) LECTL FECHA DE LECT EXTRACCIÓN	URA: (ddimm/sassa) IENm3 (d-c) m3





INSTRUCCIONES

- A Este reporte es de libre impresión.
- yente podrá ajustar los espacios de escritura en este formato, sin menoscabo de la información requi
- E El Registro Federal de Contribuyentes, será el que aparece en la Cédula de Identificación Fiscal.
- F Los contribuyentes personas físicas que cuenten con la Clave Única de Registro de Población, la anotarán a 18 posiciones en el espacio corre-
- Los datos referentes al ejercicio fiscal se anotarán utilizando cuatro números arábigos; en el período dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: Ejercicio Fiscal 2002 Período: Mes 01 Año: 2002 Mes 03 Año: 2002
- H Los volúmenes serán reportados utilizando enteros y, en su caso, fracciones hasta centésimas.
- I 🛮 🖹 número de título de concesión será aquel que aparece en el título de concesión otorgado por la autoridad.
- J Datos del aprovechamiento, serán los que aparecen en el titulo de concesión y/o su anexio.

 Tipo de aprovechamiento: Se indicará si el agua es subternárea o superficial.

 Fuente de abastachemiento: Se indicará el origen de la estracción del recurso, ejempio: río, lago, laguna, amoyo, etc.

 Uso inicial: Se indicará el empleo que se le da al recurso, ejempio: uso industrial, comercial, etc.

 Coordenadas del punto de estracción: Se nefere a la bicación describa en el anexo del título de concesión.

 Número de anexo del aprovechamiento: Se indicará conforme a lo establección en los anexos del título de concesión.

Datos del medidor:
 Marca: Identificación del fabricante del medidor, ejempios: Azleca, Delaunet, Mc. Crometer, Badger, Hidrónica, Annubar, Water Specialites, etc. Tipo: Principio con el que funciona el medidor, ejempios: Velocidad (de propeia), Electromagnético, Ultrasónico, Presión Diterencial.

Namero de serie: Se reflere al número consecutivo con el que el fabricante Identifica al medidor, el cual está grabado en el cuerpo del mismo, ejempios: 39/4445870, 2885768-92, etc.

Factor de conversión: Es el número con el cual se multiplica la lectura indicada en el medidor, con el fin de obtener el volumen extraído en metros cubicos. Se aciana que normalmente la lectura es en metros cubicos, por lo que no se aplica factor alguno.

Diámetro: Dimensión de la bateria por donde fauye el agua a través del medidor, normalmente se expresa en pulgadas: 2°, 4°, 6°,8°,10°,12°, etc. Unidad: Medida de referencia de la cuantificación del volumen que pasa por el medidor, ejempios: metros cúbicos, litros, galones, etc.

L Para cualquier aciaración en el lienado de este formato, puede acudir a la Ventantilla Única de la Comisión Nacional del Agua más próxima a su localidad, en donde recibirá asesoria gratuita.





"REPORTE DIARIO DE EXTRACCIÓN DE MATERIALES" 10-B

ARTÍCULO 236 DE LA LEY FEDERAL DE DERECHOS

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES

1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE				
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:				
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN:				
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:				
DOMICILIO FISCAL: CALLE Y No. EXT.		No. INTERIOR	LADA ()TEL:
COLONIA / LOCALIDAD:				
MUNICIPIO / DELEGACIÓN:				
ENTIDAD FEDERATIVA:				C.P.
ACTIVIDAD PREPONDERANTE:				
2 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL				
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:				
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN:				
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S):				
3 DATOS DEL TÍTULO DE CONCESIÓN		_		
Nº DE TÍTULO DE CONCESIÓN:		PERIODO AUTORIZADO:		
VOLUMEN AUTORIZADO:		PROFUNDIDAD DE CORTE A	AUTORIZADA (M)	:
SUPERFICIE DE EXTRACCIÓN AUTORIZADA:				
4 DATOS DEL BANCO DE EXTRACCIÓN DE MATERIALES		 		
LOCALIDAD MÁS CERCANA:	MUNICIPIO:	NOMBRE DEL BANCO:		
NOMBRE DE LA CORRIENTE:		CUENCA:		

Este registro deberá conservarse en términos de lo dispuesto en el artículo 30 del Código Fiscal de la Federación



RCICI	O FISCAL:		PERIODO: MES: _	A	ÑO:		
DÍA	II VOLUMEN EXTRAÍDO (m3)	III VOLUMEN ACUMULADO (m3)	IV SUPERFICIE EXCAVADA (m2)	V PROFUNDIDAD DEL CORTE (m)	VI VEHÍCULOS USADOS (INDICAR Nº DE PLACAS DE CADA UNO)	VII N° DE VIAJES POR C/U	VIII OBSERVACIONES
	` '	` ′		` '			
2							
\dashv							
_							
3							
0							
1							
2							
3							
4							
5							
6 7							
В							
9							
0							
1							
2							
4							
5							
В							
7							
3							
9							
1							
					TE REPORTE SON CIERTOS		
					dispuesto en el artículo 30 del Código Fi		





"REPORTE DIARIO DE EXTRACCIÓN DE MATERIALES" 10-B

ARTÍCULO 236 DE LA LEY FEDERAL DE DERECHOS

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES

ARTÍCULO 236 DE LA LEY FEDERAL DE DERECHOS .-

...Las personas físicas y morales que extraigan materiales pétreos, estarán obligados a llevar un registro diario de los volúmenes extraídos en el formato que para tal efecto autorice el Servicio de Administración Tributaria. Dicho registro deberá conservarse en términos de lo establecido en el artículo 30 del Código Fiscal de la Federación.

INSTRUCCIONES

- Este reporte es de libre impresión.
- B. Este reporte será llenado a máquina o mediante impresión.
- C. El contribuyente podrá ajustar los espacios de escritura en este formato, sin menoscabo de la información requerida.
- El Registro Federal de Contribuyentes, será el que aparece en su Cédula de Identificación Fiscal.
- E. La Clave Única de Registro de Población, es exclusivamente para personas físicas.
- F. El presente reporte será de elaboración mensual.
- G. Los volúmenes serán reportados utilizando enteros y, en su caso, fracciones hasta centésimas.
- H. Los datos referentes al ejercicio fiscal se anotarán utilizando cuatro números arábigos; en el periodo dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejercicio Fiscal 2002 Periodo: Mes 01 Año: 2002
- I. Para cualquier aclaración en el llenado de este formato, puede acudir a la Ventanilla Única de la Comisión Nacional del Agua más próxima a su localidad, en donde recibirá asesoría gratuita.

Este registro deberá conservarse en términos de lo dispuesto en el artículo 30 del Código Fiscal de la Federación





SAT	,		SENTAR DICTAM ACIÓN DE ACCIO		
		MARQUE CON UNA	"X" LA AUTORIDAD COMP	ETENTE	
	DMINISTRACIÓN GENER	AL DE GRANDES	ADMINISTR DE AUDITO	ACIÓN DESCONCE	NTRADA
Д	DMINISTRACIÓN CENTRATERNACIONAL.	AL DE FISCALIZACIÓ		NO FISCAL	_
	IOMBRE DE LA ADMINIST DESCONCENTRADA DE AI				
PARA USO EXCLUSIVO	DEL S.A.T.				SELLO DE RECIBIDO
No. DE EXPEDIENTE: No. DE AVISO:					SEED DE RECIBIO
1 DATOS DE IDENTIR	ICACION DEL ENAJENAN	NTE			·
NOMBRE, RAZON O DE	NOMINACION SOCIAL				
DOMICILIO FISCAL	CALLE		No. Y/O LETRA EXTER	IOR	No. Y/O LETRA INTERIOR
COLONIA	CÓD	IGO POSTAL	TELÉFONO (S)	C	DRREO ELECTRÓNICO
MUNICIPIO O ALCALDÍ	A CIUD	AD O POBLACIÓN	ENTIDAD FEDE	RATIVA	PAÍS
MUNICIPIO O ALCALDÍ. ACTIVIDAD ECONÓMIC R.F.C. DEL ENAJENANT C.U.R.P. DEL ENAJENAN	E	AD O POBLACIÓN	ENTIDAD FEDE	RESIDENTE EN	PAÍS CLAVE TERRITORIO NACIONAL () EL EXTRANJERO ()
ACTIVIDAD ECONÓMIC R.F.C. DEL ENAJENANT C.U.R.P. DEL ENAJENAN NÚMERO DE IDENTIFIC	E	JENANTE	ENTIDAD FEDE	RESIDENTE EN	CLAVE TERRITORIO NACIONAL []
ACTIVIDAD ECONÓMIC R.F.C. DEL ENAJENANT C.U.R.P. DEL ENAJENAN NÚMERO DE IDENTIFIC 2. DATOS DE IDENTIF	A E NTE CACION FISCAL DEL ENA:	JENANTE	ENTIDAD FEDE	RESIDENTE EN	CLAVE TERRITORIO NACIONAL []
ACTIVIDAD ECONÓMIC R.F.C. DEL ENAJENANT C.U.R.P. DEL ENAJENAN NÚMERO DE IDENTIFIC 2. DATOS DE IDENTIF	A E NTE CACIÓN FISCAL DEL ENA: FICACIÓN DEL REPRESEN	JENANTE	ENTIDAD FEDE	RESIDENTE EN	CLAVE TERRITORIO NACIONAL []
ACTIVIDAD ECONÓMIC R.F.C. DEL ENAJENANT C.U.R.P. DEL ENAJENAN NÚMERO DE IDENTIFIC 2 DATOS DE IDENTIFIC NOMBRE (APELLIDO P.	A E CACIÓN FISCAL DEL ENA: FICACIÓN DEL REPRESEN ATERNO, MATERNO Y NO CALLE	JENANTE		RESIDENTE EN I	CLAVE TERRITORIO NACIONAL () EL EXTRANJERO ()
ACTIVIDAD ECONÓMIC R.F.C. DEL ENAJENANT C.U.R.P. DEL ENAJENAN NÚMERO DE IDENTIFIC DATOS DE IDENTIFIC NOMBRE (APELLIDO P. DOMICILIO FISCAL	A E ACIÓN FISCAL DEL ENA: FICACIÓN DEL REPRESEN ATERNO, MATERNO Y NO CALLE	JENANTE ITANTE LEGAL IMBRE (5))	No. Y/O LETRA EXTER TELÉFONO (S)	RESIDENTE EN I	CLAVE TERRITORIO NACIONAL () EL EXTRANJERO () No. Y/O LETRA INTERIOR
ACTIVIDAD ECONÓMIC R.F.C. DEL ENAJENANT C.U.R.P. DEL ENAJENAN NÚMERO DE IDENTIFIC 2 DATOS DE IDENTIFI NOMBRE (APELLIDO P. DOMICILIO FISCAL COLONIA	A E ACIÓN FISCAL DEL ENA: FICACIÓN DEL REPRESEN ATERNO, MATERNO Y NO CALLE CÓD A ANTE LEGAL O	JENANTE ITANTE LEGAL DMBRE (5)) IGO POSTAL	No. Y/O LETRA EXTER TELEFONO (S) BLACIÓN C.U.R.P. De	RESIDENTE EN I	CLAVE TERRITORIO NACIONAL () EL EXTRANJERO () No. Y/O LETRA INTERIOR ORREO ELECTRÓNICO
ACTIVIDAD ECONÓMIC R.F.C. DEL ENAJENANT C.U.R.P. DEL ENAJENANT NÚMERO DE IDENTIFIC DATOS DE IDENTIFIC NOMBRE (APELLIDO P. DOMICILIO FISCAL COLONIA MUNICIPIO O ALCALDI R.F.C. DEL REPRESENT.	A E ACIÓN FISCAL DEL ENA: FICACIÓN DEL REPRESEN ATERNO, MATERNO Y NO CALLE CÓD A ANTE LEGAL O	JENANTE ITANTE LEGAL DMBRE (5)) IGO POSTAL	No. Y/O LETRA EXTER TELEFONO (S) BLACIÓN C.U.R.P. De	RESIDENTE EN CONTROL C	CLAVE TERRITORIO NACIONAL () EL EXTRANJERO () No. Y/O LETRA INTERIOR ORREO ELECTRONICO NTIDAD FEDERATIVA
ACTIVIDAD ECONÓMIC R.F.C. DEL ENAJENANT C.U.R.P. DEL ENAJENANT NÚMERO DE IDENTIFIC 2 DATOS DE IDENTIFIC NOMBRE (APELLIDO P. DOMICILIO FISCAL COLONIA MUNICIPIO O ALCALDÍ R.F.C. DEL REPRESENT, NÚMERO DE IDENTIFIC	A E ACIÓN FISCAL DEL ENA: FICACIÓN DEL REPRESEN ATERNO, MATERNO Y NO CALLE CÓD A ANTE LEGAL O	JENANTE ITANTE LEGAL IMBRE (5)) IGO POSTAL CIUDAD O POE	No. Y/O LETRA EXTER TELEFONO (S) BLACIÓN C.U.R.P. De	RESIDENTE EN I RESIDENTE EN I IOR C EL ITANTE LEGAL DIA	CLAVE TERRITORIO NACIONAL () EL EXTRANJERO () No. Y/O LETRA INTERIOR ORREO ELECTRONICO NTIDAD FEDERATIVA
ACTIVIDAD ECONÓMIC R.F.C. DEL ENAJENANT C.U.R.P. DEL ENAJENANT NÚMERO DE IDENTIFIC 2 DATOS DE IDENTIFIC NOMBRE (APELLIDO P. DOMICILIO FISCAL COLONIA MUNICIPIO O ALCALDÍ R.F.C. DEL REPRESENT, NÚMERO DE IDENTIFIC	A E CACION FISCAL DEL ENA: FICACION DEL REPRESEN ATERNO, MATERNO Y NO CALLE COD A ANTE LEGAL O CACION FISCAL	JENANTE ITANTE LEGAL IMBRE (5)) IGO POSTAL CIUDAD O POE	No. Y/O LETRA EXTER TELÉFONO (S) BLACIÓN C.U.R.P. DE REPRESEN	RESIDENTE EN I RESIDENTE EN I IOR C EL ITANTE LEGAL DIA	CLAVE TERRITORIO NACIONAL () EL EXTRANJERO () No. Y/O LETRA INTERIOR ORREO ELECTRÓNICO NTIDAD FEDERATIVA MES AÑO





NOMBRE, RAZÓN O DENOMIN	ACIÓN SOCIAL		
DOMICILIO FISCAL	CALLE	No. Y/O LETRA EXTERIOR	R No. Y/O LETRA INTERIOR
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (S)	CORREO ELECTRÓNICO
MUNICIPIO O ALCALDÍA		CIUDAD O POBLACIÓN	ENTIDAD FEDERATIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA			
R.F.C. DEL ADQUIRENTE			RESIDENTE EN TERRITORIO NACIONAL
C.U.R.P. DEL ADQUIRENTE			RESIDENTE EN EL EXTRANJERO
4 DATOS DE IDENTIFICACIO	N DE LA SOCIEDAD EMISORA		RESIDENTE EN CEDATRAISERO
NOMBRE, RAZON O DENOMIN.			
DOMICILIO FISCAL	CALLE	No. Y/O LETRA EXTERIOR	No. Y/O LETRA INTERIOR
COLONIA		CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (S)
MUNICIPIO O ALCALDÍA		CIUDAD O POBLACIÓN	ENTIDAD FEDERATIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA			CLAVE
SE ENCUENTRA DICTAMINADA	PARA EFECTOS FISCALES	()	
CONSOLIDA ESTADOS FINANC	IEROS PARA EFECTOS FISCALES	()	
CONTROLADORA		()	
CONTROLADA		()	
R.F.C DE LA SOCIEDAD EMISOR	10		
	I'ÓN DEL CONTADOR PÚBLICO Q	UE EMITIRÁ EL DICTAMEN	_
APELLIDO PATERNO, MATERNI	O Y NOMBRE (S)		
		No. Y/O LETRA EXTERIOR	R No. Y/O LETRA INTERIOR
COLONIA		TELÉFONO (S)	•
MUNICIPIO O ALCALDÍA		IDAD O POBLACIÓN	
MONICIPIO O ALCALDIA	Cit	No. DE REGISTA	
R.F.C. DEL CONTADOR PÚBLIC	D	OTORGADO PO	
6 DATOS DE LA OPERACIO	ON DE ENAJENACION DE ACCION	ES	
DÍA MES	AÑO		DÍA MES AÑO
			FECHA EN QUE SE PRESENTÓ O SE DEBIÓ
FECHA DE LA OPERACIO	DN		PRESENTAR LA DECLARACIÓN
MONTO DE LA ENAJENACIÓN I	EN \$	GANANCIA () PÉRDI FISCAL () FISCA	
	CCIONES EN CIRCULACIÓN IENTO DE LA ENAJENACIÓN		INDIQUE SI LA OPERACIÓN SE LLEVÓ A CABO ENTRE PARTES RELACIONADAS





TO A NOVEMBER RELEGIANTIAN OF A RECURPROPERTY OF THE TOTAL	3
7 NOMBRE DEL ENAJENANTE O DE SU REPRESENTANTE LECAL	FIRMA
8 NOMBRE DEL CONTADOR PUBLICO INSCRITO	FIRMA

SE PRESENTA POR CUADRUPLICADO

INSTRUCCIONES DE PRESENTACIÓN Y/O LLENADO EN EL ANEXO 1 DE LA FORMA





39

AVISO PARA PRESENTAR DICTAMEN FISCAL DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES. INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL FORMULARIO 39 INSTRUCCIONES GENERALES.

- ÉSTA FORMA PODRÁ REQUISITARSE EN COMPUTADORA, CON MAQUINA DE ESCRIBIR, O CON BOLÍGRAFO A TINTA NEGRA O AZUL
- SE PRESENTA POR CUADRUPLICADO LAS CUALES DEBERÁN SER FIRMADAS POR EL CONTADOR PUBLICO INSCRITO Y POR EL ENAJENANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL, LAS FIRMAS DE AMBOS DEBERÁN SER AUTÓGRAFAS
- LAS AUTORIDADES COMPETENTES ANTE LAS QUE SE DEBERÁ PRESENTAR ESTE AVISO, SON LAS SIGUIENTES:

EN LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DE GRANDES CONTRIBUYENTES (AGGC)

LOS SEÑALADOS EN EL APARTADO B DEL ARTÍCULO 28 DEL RISAT.

EN LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE FISCALIZACIÓN INTERNACIONAL.

CUANDO EL ENAJENANTE SEA RESIDENTE EN EL EXTRANJERO.

EN LA ADMINISTRACIÓN DESCONCENTRADA DE AUDITORÍA FISCAL

LOS CONTRIBUYENTES DISTINTOS A LOS SEÑALADOS EN EL APARTADO B. DEL ARTÍCULO 28 DEL RISAT, Y CUANDO EL ENAJENANTE NO SEA RESIDENTE EN EL EXTRANJERO DE ACUERDO A SU DOMICILIO FISCAL, ANOTANDO CORRECTAMENTE EL NOMBRE DE LA MISMA EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE.

- EN LOS CUADROS DONDE SE SOLICITE:
 - NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL, SE DEBERÁ ANOTAR COMPLETO.
 - APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE (S), SE ANOTARÁ SIN UTILIZAR ABREVIATURAS.
 - DOMICILIO FISCAL, ESTE DEBERÁ ANOTARSE COMPLETO, SIN UTILIZAR ABREVIATURAS, Y SIN OMITIR ALGUNO DE LOS DATOS SOLICITADOS.
 - REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, ESTE DEBERÁ ANOTARSE COMO SE SEÑALA A CONTINUACIÓN:
 - PERSONAS FÍSICAS A 13 POSICIONES, EJEMPLO: MASF501210NA6 PERSONAS MORALES A 12 POSICIONES ANTEPONIENDO UN GUION (-), EJEMPLO: -MIT681015NL9.

SI POR ALGÚN MOTIVO NO LO TIENE A 12 O 13 POSICIONES, DEBERÁ SOLICITARLO EN LA ADMINISTRACIÓN DESCONCENTRADA DE SERVICIOS AL CONTRIBUYENTE QUE LE CORRESPONDA.

C.U.R.P. DEL CONTRIBUYENTE, ESTE DEBERÁ ANOTARSE COMO SE SEÑALA A CONTINUACIÓN:

PERSONAS FÍSICAS A 18 POSICIONES, EJEMPLO: GOFG691227MDFNLLCO. PERSONAS MORALES, NO APLICA.

- ACTIVIDAD ECONÓMICA Y CLAVE, SE SEÑALARÁ LA COMPUESTA POR CUATRO DÍGITOS QUE CORRESPONDA O DEBA CORRESPONDER, CONFORME AL "CATÁLOGO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS", VIGENTE A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE ESTA FORMA, CUANDO SE TENGAN 2 O MÁS ACTIVIDADES ECONÓMICAS, ES DECIR LA ACTIVIDAD POR LA CUAL SE OBTENGAN LOS MAYORES INGRESOS EN EL EJERCICIO.
- PARA LOS CUADROS QUE CONTENGAN "PARÊNTESIS", SE DEBERÁ MARCAR CON UNA "S" (SI) O UNA "N" (NO), EL CONCEPTO QUE CORRESPONDA.
- PARA CONCEPTOS NUMÉRICOS, SE DEBERÁN USAR NÚMEROS ARÁBIGOS.
- LAS CIFRAS SE ANOTARÁN EN PESOS SIN CARACTERES ESPECIALES. EJEMPLO: \$11,493.14 ANOTAR 11493
- CLASIFICACIÓN PARA REQUISITAR EL NOMBRE DE LAS ADMINISTRACIONES DESCONCENTRADAS DE AUDITORIA FISCAL

INSTRUCCIONES DE PRESENTACIÓN Y/O LLENADO EN EL ANEXO 1 DE LA FORMA

SE PRESENTA POR CUADRUPLICADO





ADMINISTRACIONES DESCONCENTRADAS DE AUDITORÍA EISCAL FEDERAL

39

EL CONCEPTO "ENTIDAD FEDERATIVA", DEBERÁ SER REQUISITADO CON EL NOMBRE QUE CORRESPONDA, CONFORME A LA CLASIFICACIÓN SIGUIENTE:

AGUASCALIENTES BAJA CALIFORNIA BAJA CALIFORNIA SUR CAMPECHE COAHUILA COLIMA DE MÉXICO

NAYARIT NUEVO LEÓN OAXACA PUEBLA QUERETARO

CUANDO SE HUBIESE DADO CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL, DE DOMICILIO FISCAL Y/O DE REPRESENTANTE LEGAL, DEBERÁ ANEXAR FOTOCOPIA DEL AVISO CORRESPONDIENTE.

INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS.

CUADRO 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ENAJENANTE

ANDO EL ENAJENANTE SEA RESIDENTE EN EL EXTRANJERO, DEJARÁ EN BLANCO EL CAMPO DEL REGISTRO FEDERAL DE INTRIBUYENTES IR.F.C. DEL ENAJENANTE) Y ADICIONALMENTE DEBERÁ SENALAR EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DEL AJENANTE. SE ANOTARÁ EL NÚMERO O CLAVE DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DEL PAÍS QUE CORRESPONDA AL RESIDENTE EN EL TRANJERO QUE HAYA PECLIBIDO INGRESOS PROVENIENTES DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES, DE FUENTE DE RIQUEZA UBICADA TERRITORIO NACIONAL.

CUADRO 2.-DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL.

EN ESTE CUADRO DEBERÁ ANOTARSE CORRECTAMENTE EL NÚMERO DE ESCRITURA (PODER) OTORGADA AL REPRESENTANTE LEGAL, NÚMERO DE LA NOTARIA QUE CERTIFICO EL PODER Y LA FECHA EN QUE EL PODER FUE CERTIFICADO. EN RELACIÓN CON LOS DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, DEBERÁN SER REQUISITADOS CONFORME A LA LEY QUE PUEDA APLICARSELES DICHA FIGURA.

CUANDO EL ENAJENANTE SEA RESIDENTE EN EL EXTRANJERO, DEBERÁ SEÑALAR SI LA DESIGNACIÓN DEL REPRESENTANTE SE DE IDENTIFICACIÓN FÍSCAL: EL NÚMERO O CLAVE DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DEL PAÍS QUE CORRESPONDA.

DEBERÁ DE ACOMPAÑAR COPIA DE LA DESIGNACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL, TRATÁNDOSE DE ENAJENACIONES EFECTUADAS POR RESIDENTES EN EL EXTRANJERO.

CUADRO 3.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ADQUIRENTE.

EN EL CASO DE QUE EXISTAN VARIOS ADQUIRENTES, DEBERÁ ADJUNTARSE RELACIÓN POR SEPARADO, INCLUYENDO LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN REQUERIDOS, ADEMAS DEBERÁ INDICARSE EL MONTO Y NÚMERO PROPORCIONAL DE LAS ACCIONES ADQUIRIDAS.

CUADRO 6.- DATOS DE LA OPERACIÓN DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES.

ANOTAR COMPLETOS LOS DATOS AQUÍ SOLICITADOS. LAS CANTIDADES SE ANOTARÁN EN PESOS, SIN CARACTERES ESPECIALES.

ASIMISMO, DEBERÁ INDICARSE SI LA ENAJENACIÓN DE ACCIONES SE LLEVÓ A CABO ENTRE PARTES RELACIONADAS O NO. EL NÚMERO TOTAL DE ACCIONES EN CIRCULACIÓN AL MOMENTO DE LA ENAJENACIÓN Y EL NÚMERO DE ACCIONES ENAJENADAS.

INSTRUCCIONES DE PRESENTACIÓN V/O LI ENADO EN EL ANEXO LDE LA FORMA

SE PRESENTA POR CUADRUPLICADO





CAT	CART	A DE PRESENT					
DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA		DE ENAJEN	IACIÓN DI	E ACCIONES			
	MARQUE CON UN	IA "X" LA AUTORIDAD (OMPETENTE				
	ADMINISTRACIÓN GE CONTRIBUYENTES	NERAL DE GRANDES		ADMINISTRACIÓN DE AUDITORÍA FIS		DA	
	ADMINISTRACIÓN CE INTERNACIONAL	NTRAL DE FISCALIZAC	IIÓN 🔲				
	NOMBRE DE LA ADM DESCONCENTRADA I	INISTRACIÓN DE AUDITORIA FISCAL					
PARA USO EXCLUSIV	O DEL S.A.T.					SELLO DE REC	CIBIDO
No. DE EXPEDIENTE No. DE AVISO:	:					SELEO DE RE	LIDIDO
1 DATOS DE IDEN	TIFICACION DEL ENAJ	ENANTE					
NOMBRE, RAZON O	DENOMINACION SOCI	AL					
DOMICILIO FISCAL	CALLE		No. Y/O L	ETRA EXTERIOR	No	o. Y/O LETRA INTERIOR	
COLONIA		CÓDIGO POSTAL	TELÉFON	NO (S)	CORRE	O ELECTRÓNICO	
MUNICIPIO O ALCAL	.DÍA (CIUDAD O POBLACIÓN	I EN	ITIDAD FEDERATIVA	\	PAÍS	
ACTIVIDAD ECONÓN	HCA.					CLAVE	
						CLAVE	
R.F.C. DEL ENAJENA	NIE				P DEL		
				CONT	RIBUYENTE		
NÚMERO DE IDENTI	FICACIÓN				ENANTE		
NÚMERO DE IDENTI DEL ENAJENANTE	FICACIÓN						
DEL ENAJENANTE) pecipenite en	EL EVIDANIED	ENAJI			
DEL ENAJENANTE RESIDENTE EN TERF	RITORIO NACIONAL (,	EL EXTRANJER	ENAJI			
DEL ENAJENANTE RESIDENTE EN TERF		,	EL EXTRANJER	ENAJI			
DEL ENAJENANTE RESIDENTE EN TERR 2 DATOS DE IDEN	RITORIO NACIONAL (ESENTANTE LEGAL	EL EXTRANJER	ENAJI			
DEL ENAJENANTE RESIDENTE EN TERR 2 DATOS DE IDEN	RITORIO NACIONAL (TIFICACIÓN DEL REPR D PATERNO, MATERNO	ESENTANTE LEGAL Y NOMBRE (S))		ENAJI	ENANTE	o. Y/O LETRA INTERIOR	
DEL ENAJENANTE RESIDENTE EN TERF 2 DATOS DE IDEN NOMBRE (APELLIDO DOMICILIO FISCAL	RITORIO NACIONAL (ITIFICACIÓN DEL REPR) PATERNO, MATERNO CALLE	Y NOMBRE (5))	No. Y/O L	O () ETRA EXTERIOR	ENANTE		
DEL ENAJENANTE RESIDENTE EN TERR 2 DATOS DE IDEN NOMBRE (APELLIDO DOMICILIO FISCAL COLONIA	RITORIO NACIONAL (ITIFICACIÓN DEL REPR PATERNO, MATERNO CALLI	ESENTANTE LEGAL Y NOMBRE (S)) CÓDIGO POSTAL	No. Y/O L TELÉFON	O () ETRA EXTERIOR	No CORRE	O ELECTRÓNICO	
DEL ENAJENANTE RESIDENTE EN TERF 2 DATOS DE IDEN NOMBRE (APELLIDO DOMICILIO FISCAL	RITORIO NACIONAL (ITIFICACIÓN DEL REPR PATERNO, MATERNO CALLI	Y NOMBRE (5))	No. Y/O L TELÉFON	O () ETRA EXTERIOR	No CORRE		
DEL ENAJENANTE RESIDENTE EN TERE DATOS DE IDEN NOMBRE (APELLIDO DOMICILIO FISCAL COLONIA MUNICIPIO O ALCAL R.F.C. DEL REPRESE	DÍA RITORIO NACIONAL (TIFICACIÓN DEL REPR CALLI DIA	ESENTANTE LEGAL Y NOMBRE (S)) CÓDIGO POSTAL	No. Y/O L TELÉFON	O () ETRA EXTERIOR NO (S)	No CORRE	O ELECTRÓNICO	
DEL ENAJENANTE RESIDENTE EN TERE DATOS DE IDEN NOMBRE (APELLIDO DOMICILIO FISCAL COLONIA MUNICIPIO O ALCAL	DÍA RITORIO NACIONAL (TIFICACIÓN DEL REPR CALLI DIA	ESENTANTE LEGAL Y NOMBRE (S)) CÓDIGO POSTAL	No. Y/O L TELÉFON	O () ETRA EXTERIOR	N(CORRE ENTID	O ELECTRÓNICO	
DEL ENAJENANTE RESIDENTE EN TERE DATOS DE IDEN NOMBRE (APELLIDO DOMICILIO FISCAL COLONIA MUNICIPIO O ALCAL R.F.C. DEL REPRESE	DÍA RITORIO NACIONAL (TIFICACIÓN DEL REPR CALLI DIA	ESENTANTE LEGAL Y NOMBRE (S)) CÓDIGO POSTAL	No. Y/O L TELÉFON	O () ETRA EXTERIOR NO (S) C.U.R.P. DEL	No CORRE ENTIDO	O ELECTRÓNICO AD FEDERATIVA	100
DEL ENAJENANTE RESIDENTE EN TERE DATOS DE IDEN NOMBRE (APELLIDO DOMICILIO FISCAL COLONIA MUNICIPIO O ALCAL R.F.C. DEL REPRESE	DÍA NTANTE LEGAL O RITORIO NACIONAL (TIFICACIÓN DEL REPR CALLI DIA	ESENTANTE LEGAL Y NOMBRE (S)) E CÓDIGO POSTAL CIUDAD O P	No. Y/O L TELÉFON	O () ETRA EXTERIOR NO (S) C.U.R.P. DEL	N(CORRE ENTID	O ELECTRÓNICO	AÑO
DEL ENAJENANTE RESIDENTE EN TERR DATOS DE IDEN NOMBRE (APELLIDO DOMICILIO FISCAL COLONIA MUNICIPIO O ALCAL R.F.C. DEL REPRESEI NÚMERO DE IDENTI	DÍA NTANTE LEGAL O RITORIO NACIONAL (TIFICACIÓN DEL REPR CALLI DIA	ESENTANTE LEGAL Y NOMBRE (S)) CÓDIGO POSTAL CIUDAD O P	No. Y/O L TELÉFON OBLACIÓN	O () ETRA EXTERIOR NO (S) C.U.R.P. DEL	NO CORRE ENTIDO	O ELECTRÓNICO AD FEDERATIVA	
DEL ENAJENANTE RESIDENTE EN TERR DATOS DE IDEN NOMBRE (APELLIDO DOMICILIO FISCAL COLONIA MUNICIPIO O ALCAL R.F.C. DEL REPRESEI NÚMERO DE IDENTI	DÍA NTANTE LEGAL O RITORIO NACIONAL (TIFICACIÓN DEL REPR CALLI DIA	ESENTANTE LEGAL Y NOMBRE (S)) CODIGO POSTAL CIUDAD O P No. DE Ni CERTIFIC	No. Y/O L TELÉFON OBLACIÓN OTARÍA QUE Ó EL PODER	ETRA EXTERIOR NO (5) C.U.R.P. DEL REPRESENTA	NO CORRE ENTIDO	MES A DE CERTIFICACION D	AÑO
DEL ENAJENANTE RESIDENTE EN TERE DATOS DE IDEN NOMBRE (APELLIDO DOMICILIO FISCAL COLONIA MUNICIPIO O ALCAL R.F.C. DEL REPRESEI NÚMERO DE IDENTI No. DE ESC	DÍA NTANTE LEGAL O FICACIÓN FISCAL RITURA	ESENTANTE LEGAL Y NOMBRE (S)) E CÓDIGO POSTAL CIUDAD O P No. DE Ni CERTIFIC	No. Y/O L TELÉFON OBLACIÓN OTARÍA QUE O EL PODER CERTIFI	ETRA EXTERIOR NO (5) CURP. DEL REPRESENTA	NO CORRE ENTIDO	AD FEDERATIVA MES	
DEL ENAJENANTE RESIDENTE EN TERE DATOS DE IDEN NOMBRE (APELLIDO DOMICILIO FISCAL COLONIA MUNICIPIO O ALCAL R.F.C. DEL REPRESE NÚMERO DE IDENTI No. DE ESC DÍA	DÍA NTANTE LEGAL O FICACIÓN FISCAL RITURA	ESENTANTE LEGAL Y NOMBRE (S)) CODIGO POSTAL CIUDAD O P No. DE N. CERTIFIC SE AI	No. Y/O L TELÉFON OBLACIÓN OTARÍA QUE O EL PODER CERTIFI COMPAÑARA AI IA DE LA DESIGN	ETRA EXTERIOR NO (S) CUR.P. DEL REPRESENTA CADO L DICTAMEN NACION DEL	NO CORRE ENTIDO	MES A DE CERTIFICACION D	
DEL ENAJENANTE RESIDENTE EN TERE DATOS DE IDEN NOMBRE (APELLIDO DOMICILIO FISCAL COLONIA MUNICIPIO O ALCAL R.F.C. DEL REPRESE NÚMERO DE IDENTI No. DE ESC DÍA	DIA NTANTE LEGAL O FICACIÓN FISCAL MES AÑO	ESENTANTE LEGAL Y NOMBRE (S)) CODIGO POSTAL CIUDAD O P No. DE Ni CERTIFIC COP REPI TRAFI	No. Y/O L TELÉFON OBLACIÓN OTARÍA QUE Ó EL PODER CERTIFI COMPANARÁ AI IA DE LA DESICI EL PODER EL PODER OTARÍA QUE OTARÍA QUE Ó EL PODER	ETRA EXTERIOR O () ETRA EXTERIOR NO (S) CUR.P. DEL REPRESENTA CADO L DICTAMEN NACION DEL GAL GAL GAL GAL GAL GAL GAL GAL GAL GA	NO CORRE ENTIDO	MES A DE CERTIFICACION D	
DEL ENAJENANTE RESIDENTE EN TERE DATOS DE IDEN NOMBRE (APELLIDO DOMICILIO FISCAL COLONIA MUNICIPIO O ALCAL R.F.C. DEL REPRESE NÚMERO DE IDENTI No. DE ESC DÍA	DIA NTANTE LEGAL O FICACIÓN FISCAL MES AÑO	ESENTANTE LEGAL Y NOMBRE (S)) CÓDIGO POSTAL CIUDAD O P No. DE N CERTIFIC SE AI COPI REPI TRAT EFEC	No. Y/O L TELÉFON OBLACIÓN OTARÍA QUE Ó EL PODER CERTIFI COMPANARA AI IA DE LA DESIGN	ETRA EXTERIOR O () ETRA EXTERIOR NO (S) CUR.P. DEL REPRESENTA CADO L DICTAMEN NACION DEL GAL GAL GAL GAL GAL GAL GAL GAL GAL GA	NO CORRE ENTIDO	MES A DE CERTIFICACION D	





NOMBRE, RAZÓN O	DENOMINACI	ÓN SOCIAL					
DOMICILIO FISCAL		CALLE		No. Y/O I	ETRA EXTERIOR	No. Y/O LE	TRA INTERIOR
COLONIA		CÓDIG	O POSTAL	TELÉFOI	VO (S)	CORREO ELE	CTRÓNICO
MUNICIPIO O ALCA	LDÍA			CIUDAD O PO	BLACIÓN	ENTIDAD FEI	DERATIVA
ACTIVIDAD ECONÓ	MICA						
R.F.C. DEL ADQUIR	ENTE			C.U.R.P.	DEL ADQUIRIENTE _		
4 DATOS DE IDE	NTIFICACION D	E LA SOCIEDAD	EMISORA				
NOMBRE, RAZÓN C	DENOMINACI	ÓN SOCIAL					
DOMICILIO FISCAL		CALLE				No. Y/O LE	
COLONIA				CÓDIGO PO	STAL	TELÉFO	NO (S)
MUNICIPIO O ALCA	LDÍA			CIUDAD O POE	BLACIÓN	ENTIDAD FE	DERATIVA
ACTIVIDAD ECONÓ	MICA					CLA	/E
CONSOLIDA ESTAD	OS FINANCIER	OS PARA EFECT	OS FISCALES	()	R.F.C DE LA SOCIEDA	AD EMISORA	
CONTROLADORA				()			
CONTROLADA				()	SE ENCLIENTDA DIO	TAMINADA PARA EFEC	TOS ()
				. ,		FISCALES	()
5 DATOS DE I	DENTIFICACIO	N DEL CONTADO	OR PUBLICO QU	E EMITIRA EL D	ICTAMEN		
APELLIDO PATERN	O, MATERNO Y	NOMBRE (S)					
DOMICILIO FISCAL		CALLE		No. Y/O I	ETRA EXTERIOR	No. Y/O LE	TRA INTERIOR
COLONIA			CÓDIGO	POSTAL		TEI	LÉFONO (S)
MUNICIPIO O ALCA	LDÍA			AD O POBLACI			FEDERATIVA
R.F.C. DEL CONTAD	OR PÚBLICO				No. DE REGISTRO OTORGADO POR	LA AGAFF	
6 DATOS DE LA							
DÍA	MES	AÑO	DſA	MES	AÑO	DÍA	MES AÑO
FEGUA	E LA OPERACI	ON	FECH	HA DE PRESEN' AVISO	TACIÓN DEL	FECHA EN QU	JE SE PRESENTÓ O SE ITAR LA DECLARACIÓN
FECHA L		NÚMERO D	E ACCIONES EN			CIA PÉRDIDA	
		MOMENTO	ÓN TOTAL AL) DE LA ENAJENA	CIÓN	FISCAL	FISCAL	
MONTO DE LA ENAJENACIÓN EN \$							
						INDIQUE SI LA OPER	
MONTO DE LA ENAJENACIÓN EN S SE ANEXA COPIA D LA DECLARACIÓN			RO DE ACCIONE NAJENADAS	5		A CABO ENTR	
MONTO DE LA ENAJENACIÓN EN \$. SE ANEXA COPIA D				S	_	A CABO ENTR RELACION SI	
MONTO DE LA ENAJENACIÓN EN S SE ANEXA COPIA I LA DECLARACIÓN						RELACION	IADAS





40 DECLARACION DEL CONTADOR PUBLICO QUE DICTAMINO

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE PROPORCIONO, EN EL DICTAMEN DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES A NOMBRE DEL ENAJENANTE CUYOS DATOS SE ESPECIFICAN EN EL CUADRO UNO DE ESTA CARTA, CONTIENE INFORMACIÓN QUE CONSTA EN LIBROS, REGISTROS, DOCUMENTOS Y DECLARACIONES EN PODER DE LA SOCIEDAD EMISORA DEL ENAJENANTE, MISMOS QUE EXAMINÉ, COMO LO MANIFIESTO EN EL DICTAMEN DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES QUE ADJUNTO.

NOMBRE DEL CONTADOR PÚBLICO QUE DICTAMINO

B | DECLARACION DEL ENAJENANTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN EL DICTAMEN DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES, A NOMBRE DEL ENAJENANTE AL CUAL
REPRESENTO, CUYOS DATOS SE ESPECIFICAN EN EL CUADRO UNO DE ESTA CARTA, REFLEJA SUS OPERACIONES REALES, MISMAS QUE ESTÁN
CONTABILIZADAS EN SUS REGISTROS Y SE ENCUENTRAN AMPARADAS CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA EN PODER DE MI REPRESENTADA.

NOMBRE DEL ENAJENANTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

INSTRUCCIONES DE PRESENTACIÓN Y/O LLENADO EN EL ANEXO 1 DE LA FORMA

SE PRESENTA POR SEXTUPLICADO





40

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL DICTAMEN FISCAL DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES. INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL FORMULARIO 40

- ÉSTA FORMA PODRÁ REQUISITARSE EN COMPUTADORA, CON MAQUINA DE ESCRIBIR, O CON BOLÍGRAFO A TINTA NEGRA O AZUL
- SE PRESENTA POR SEXTUPLICADO LAS CUALES DEBERÁN SER FIRMADAS POR EL CONTADOR PUBLICO INSCRITO Y POR EL CONTRIBUYENTE O SU
- LAS AUTORIDADES COMPETENTES ANTE LAS QUE SE DEBERÁ PRESENTAR ESTE AVISO, SON LAS SIGUIENTES:

EN LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DE GRANDES CONTRIBUYENTES (AGGC)

LOS SEÑALADOS EN EL APARTADO B DEL ARTÍCULO 28 DEL RISAT.

EN LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE FISCALIZACIÓN INTERNACIONAL.

CUANDO EL ENAJENANTE SEA RESIDENTE EN EL EXTRANJERO.

EN LA ADMINISTRACIÓN DESCONCENTRADA DE AUDITORÍA FISCAL

LOS CONTRIBUYENTES DISTINTOS A LOS SEÑALADOS EN EL APARTADO B, DEL ARTÍCULO 28 DEL RISAT, Y CUANDO EL ENAJENANTE NO SEA RESIDENTE EN EL EXTRANJERO DE ACUERDO A SU DOMICILIO FISCAL, ANOTANDO CORRECTAMENTE EL NOMBRE DE LA MISMA EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE

- EN LOS CUADROS DONDE SE SOLICITE:
 - NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL, SE DEBERÁ ANOTAR COMPLETO.
 - APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE (S), SE ANOTARÁ SIN UTILIZAR ABREVIATURAS.
 - DOMICILIO FISCAL, ESTE DEBERÁ ANOTARSE COMPLETO, SIN UTILIZAR ABREVIATURAS, Y SIN OMITIR ALGUNO DE LOS DATOS SOLICITADOS.
 - REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, ESTE DEBERÁ ANOTARSE COMO SE SEÑALA A CONTINUACIÓN:

PERSONAS FÍSICAS A 13 POSICIONES, EJEMPLO: MASF501210NA6 PERSONAS MORALES A 12 POSICIONES ANTEPONIENDO UN GUION (-), EJEMPLO: -MIT681015NL9.

SI POR ALGÚN MOTIVO NO LO TIENE A 12 O 13 POSICIONES, DEBERÁ SOLICITARLO EN LA ADMINISTRACIÓN DESCONCENTRADA DE SERVICIOS AL CONTRIBUYENTE QUE LE CORRESPONDA

- C.U.R.P. DEL CONTRIBUYENTE, ESTE DEBERÁ ANOTARSE COMO SE SEÑALA A CONTINUACIÓN:
 - PERSONAS FÍSICAS A 18 POSICIONES, EJEMPLO: GOFG6912Z7MDFNLLCO. PERSONAS MORALES NO APLICA.
- ACTIVIDAD ECONÓMICA Y CLAVE, SE SEÑALARÁ LA COMPUESTA POR CUATRO DÍGITOS QUE CORRESPONDA O DEBA CORRESPONDER, CONFORME AL "CATÁLOGO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS", VIGENTE A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE ESTA FORMA, CUANDO SE TENGAN 2 O MÁS ACTIVIDADES ECONÓMICAS, ES DECIR LA ACTIVIDAD POR LA CUAL SE OBTENGAN LOS MAYORES INGRESOS EN EL EJERCICIO.
- PARA LOS CUADROS QUE CONTENGAN "PARÉNTESIS", SE DEBERÁ MARCAR CON UNA "S" (SI) O UNA "N" (NO), EL CONCEPTO QUE CORRESPONDA.
- PARA CONCEPTOS NUMÉRICOS, SE DEBERÁN USAR NÚMEROS ARÁBIGOS.
- LAS CIFRAS SE ANOTARÁN EN PESOS SIN CARACTERES ESPECIALES. EJEMPLO: \$11,493.14
- CLASIFICACIÓN PARA REQUISITAR EL NOMBRE DE LAS ADMINISTRACIONES DESCONCENTRADAS DE AUDITORIA FISCAL

INSTRUCCIONES DE PRESENTACIÓN Y/O LLENADO EN EL ANEXO 1 DE LA FORMA

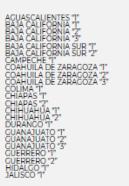
SE PRESENTA POR SEXTUPLICADO



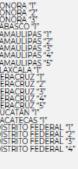


ADMINISTRACIONES DESCONCENTRADAS DE AUDITORÍA FISCAL FEDERAL

40



ALISCO '7'
ALISCO '3'
ALISCO '4'
ALISCO '4'
ALISCO '5'
(EXICO '7'



 EL CONCEPTO "ENTIDAD FEDERATIVA", DEBERÁ SER REQUISITADO CON EL NOMBRE QUE CORRESPONDA, CONFORME A LA CLASIFICACION SIGUIENTE:



GUERRERO
HIDALGO
JALISCO
MÉXICO
MICHOACÁN
MORELOS
NAVARIT
NUEVO LEÓN
OAXACA
PUEBLA
QUERÉTARO



CUANDO SE HUBIESE DADO CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL, DE DOMICILIO FISCAL Y/O DE REPRESENTANTE LEGAL, DEBERÁ ANEXAR FOTOCOPIA DEL AVISO CORRESPONDIENTE.

INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS.

CUADRO 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ENAJENANTE

CUANDO EL ENAJENANTE SEA RESIDENTE EN EL EXTRANJERO, DEJARÁ EN BLANCO, EL CAMPO DEL RECISTRO, FEDERAL DE ENAJENENTES TRECEDENTA EN BLANCO EL CAMPO DEL RECISTRO, FEDERAL DE ENAJENANTE. SE ANOTARÁ EL NÚMERO O CLAVE DE IDENTIFICACION PISCAL DEL PAÍS QUE CORRESPONDA AL RESIDENTE EN EL ENTRANJERO O LAVE DE DESTRUCTURA DE EN BLANCO DE ACCIONES, DE FUENTE DE RIQUEZA UBICADA EN RESIDENTE EN EL ENTRANJERO O CLAVE.

CUADRO 2.-DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL.

EN ESTE CUADRO DEBERÁ ANOTARSE CORRECTAMENTE EL NÚMERO DE ESCRITURA (PODER O TORGADA AL REPRESENTANTE LEGAL, NÚMERO DE LA NOTARIA QUE CERTIFICO EL PODER Y LA FECHA EN QUE EL PODER FUE CERTIFICADO.

ANOTARIA QUE CERTIFICA DEL REPRESENTANTE LEGAL, DEBERÁN SER REQUISITADOS CONFORME A LA LEY QUE PUEDA ANOTARIA DE LA LEY QUE PUEDA ANOTARIA DE LA LEY QUE PUEDA DE LA PLOTA DE LA CASACIONA DEL CASACIONA DE LA CASACIONA DEL CASACIONA DE LA CASACIONA DEL CASAC

CHANDAGEL ENAMENANTE SEA BEST DENTE, EN FLANTRANTERRA DER ERÉ SEÑOLARS EL A DERECUACIÓN AREL REPBESENTANTERES DE IDENTIFICACIÓN FISCAL. EL NÚMERO O CLAVE DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DEL PAÍS QUE CORRESPONDA.

DEBERÁ DE ACOMPAÑAR COPIA DE LA DESIGNACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL, TRATÁNDOSE DE ENAJENACIONES EFECTUADAS POR RESIDENTES EN EL EXTRANJERO.

CUADRO 3.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ADQUIRENTE.

EN EL CASO DE QUE EXISTAN VARIOS ADQUIRENTES, DEBERÁ ADJUNTARSE RELACIÓN POR SEPARADO, INCLUYENDO LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN REQUERIDOS, ADEMÁS DEBERÁ INDICARSE EL MONTO Y NÚMERO PROPORCIONAL DE LAS ACCIONES ADQUIRIDAS.

CUADRO 6.- DATOS DE LA OPERACIÓN DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES.

ANOTAR COMPLETOS LOS DATOS AQUÍ SOLICITADOS. LAS CANTIDADES SE ANOTARÁN EN PESOS, SIN CARACTERES ESPECIALES.

ASIMISMO, DEBERÁ INDICARSE SI LA ENAJENACIÓN DE ACCIONES SE LLEVÓ A CABO ENTRE PARTES RELACIONADAS O NO. EL NÚMERO TOTAL DE ACCIONES EN CIRCULACIÓN AL MOMENTO DE LA ENAJENACIÓN Y EL NÚMERO DE ACCIONES ENAJENADAS.

INSTRUCCIONES DE PRESENTACIÓN Y/O LLENADO EN EL ANEXO 1 DE LA FORMA

SE PRESENTA POR SEXTUPLICADO





CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE F	POBLACIÓN	IMPUESTO AL ACTIVO PAGAL EN EJERCICIOS ANTERIORES		AN	200
LAS SOCIEDADES CONTROLADAS QUE PROM PARTE QUE EN CADA EJERCICIO NO CONSOLIE HAYAN ESTADO OBLIGADAS A TRIBUTAR COMO	A PARA EFECTOS FISCALES, AL IGUAL QUE	ON DEL IMPUESTO PROPIO, DEBERÁN ANOTAR L E LAS SOCIEDADES CONTROLADORAS EN LO RE	AS CIFRAS CO LATIVO A LOS I	RRESPONDIE EJERCICIOS E	ENTES A LA IN LOS QUE
1	DATOS DE LA I	DECLARACIÓN	-1-		
A. EJERCICIO FISCAL (1),	B. TIPO DE DECLARACIÓN (2)	C. FECHA DE PRESENTACIÓN	, DIA	MES	AÑO
D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR (3)(4)		E. MONTO ACTUALIZADO (5) (De conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC)			
A. EJERCICIO FISCAL (1)	B. TIPO DE DECLARACIÓN (2)	C. FECHA DE PRESENTACIÓN	DIA	MES	AÑO
D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR (3)(4)		E. MONTO ACTUALIZADO (5) (De conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC)			
A. EJERCICIO	B. TIPO DE	C. FECHA DE	DÍA	MES	AÑO
D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR (3)(4)	DECLARACIÓN (2)	PRESENTACIÓN			
A. EJERCICIO	B. TIPO DE		DÍA	MES	AÑO
D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE	DECLARACIÓN (2)	C. FECHA DE PRESENTACIÓN			
POR RECUPERAR (3)(4)		conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC)	DIA	MES	AÑO
A. EJERCICIO FISCAL (1). D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE	B. TIPO DE DECLARACIÓN (2)	C. FECHA DE PRESENTACIÓN E. MONTO ACTUALIZADO (5) (De			
POR RECUPERAR (3)(4)		conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC)			
A. EJERCICIO FISCAL (1),	B. TIPO DE DECLARACIÓN (2)	C. FECHA DE PRESENTACIÓN	DIA	MES	AÑO
D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR (3)(4)		E. MONTO ACTUALIZADO (5) (De conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC)			
A. EJERCICIO FISCAL (1),	B. TIPO DE DECLARACIÓN (2).	C. FECHA DE PRESENTACIÓN	DIA	MES	AÑO
D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR (3)(4)		E. MONTO ACTUALIZADO (5) (De conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC)			
A. EJERCICIO FISCAL (1)	B. TIPO DE DECLARACIÓN (2)	C. FECHA DE PRESENTACIÓN	DIA	MES	AÑO
D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR (3)(4)		E. MONTO ACTUALIZADO (5) (De conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC)			
2		D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR	E. MON	TO ACTUALIZ	ADO
	TOTALES				
(1) Se deben anotar los datos de la últim (2) N = Normal C = Complementaria R = Corrección fiscal D = Complementaria por dictamen S = Desincorporación O = Desconsolidación	a declaración anual que se haya presentado com	espondiente a cada ejercicio, empezando por el ejercicio	más antiguo al I	nás reciente.	
 (3) Se anotará el monto del impuesto a proveniente de la aplicación, confo (4) Cuando se trate de remanente por en el rengión M. de la página 9 de la 	rme al segundo párrafo del Art. 9 de la LIMPA recuperar del impuesto al activo, se deberá ano última aplicación o recuperación efectuada.	ie haya sido cubierto por medio del acreditamiento di C. otar el impuesto al activo efectivamente pagado actua echa en que se realizó la última actualización hasta i	lizado pendient	e de acreditar r	manifestado





1 DATOS INFORMATIVO		DEL EJERCICIO EN EL CUAL EL IMPUE (CEDE AL IMPUESTO AL ACTIVO.	STO SOBRE LA RENTA
	A. EJERCICIO FISCA	L DEL	MES AÑO MES AÑO
	B. TIPO DE DECLARA	CIÓN (1),	DIA MES AÑO
	C. FECHA DE PRESE	NTACIÓN DE LA DECLARACIÓN	DIA MES AND
	D. NÚMERO DE OPEI DE RECEPCIÓN (RACIÓN O FOLIO	
	E. IMPUESTO SOBRE DEL EJERCICIO	LA RENTA CORRESPONDIENTE	
	F. IMPUESTO AL ACT	IVO DEL EJERCICIO	
	QUE EXCEDE AL I	LA RENTA POR ACREDITAR MPUESTO AL ACTIVO (E - F)	
	IMPUESTO AL ACT PAGADO EN EJER H. (Art. 9 cuarto párra (Total de la columna	IVO ACTUALIZADO EFECTIVAMENTE CICIOS ANTERIORES 70 de la LIMPAC) E del rubro 2 de la página 8)	
	, CANTIDAD A RECU		
	J. COMPENSACIONE CON ANTERIORID.	S EFECTUADAS AD	
	K. DEVOLUCIONES E	FECTUADAS CON ANTERIORIDAD	
	IMPORTE O REMA L. (Pase este Importe al forma oficial 32 o al control 41)	NENTE POR EL QUE PROCEDE LA OMPENSACIÓN (1-J-K) campo K del rubro 5 de la pagina 2 de la ampo G del rubro 6 de la pagina 2 de la forma	
	M IMPAC EFECTIVAN	MENTE PAGADO ACTUALIZADO CUPERAR (H-I)(3)	
2 DATOS IN		JLO TERCERO TRANSITORIO DE LA LE IONTO DE IMPAC A RECUPERAR	Y DEL IETU
IMPAC ACTUALIZADO POR RECUPERAR		ION TO DE IMPAC A RECUPERAR	
A EN LOS 10 EJERCICIOS INMEDIATOS ANTERIORES AL EJERCICIO POR EL QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN		B. MONTO MÁXIMO DE IMPAC A RECUPE	ERAR , ,
IMPAC PARA DETERMINAR	LA DIFERENCIA A QUE SE RE	FIERE EL PRIMER PÁRRAFO DEL ARTÍCULO	TERCERO TRANSITORIO
C. IMPORTE DEL IMPAC PAGADO PARA DETERMINAR LA DIFERENCIA	,	D. EJERCICIO FISCAL AL QUE CORRESP	PONDE
N = Normal C = Complementaria R = Corrección fiscal D = Complementaria por dictamen S = Desincorporación O = Desconsolidación Sólo se anotará en caso de haber presenta el folio que se genera al hacer el envio. Cuando en ejercicios posteriores se tenga exc		electrónicos: vía Internet o ventanilla bancaria. En casc o al ejercicio de que se trate, se deberá anotar en el renglór	





6				IMP	ANEXO 3 UESTO AL ACTIVO PAG	ADO ANVERSO (32 y 41)
	CLAVE (INICA DE REGIST	TRO DE POBLACIÓN	EN (CONTF	EJERCICIOS ANTERIOR ROLADORAS Y CONTRO	ES. 200 LADAS)
SE UTILIZARÁN	N TANTAS H		XO COMO SEAN NECESARIAS, ANOTANDO E		ERAL DE LA RESOLUCIÓN MISCE ERO CONSECUTIVO DE HOJA	ELÁNEA FISCAL EN VIGOR. HOJA DE HOJAS
1		RFC		CIEDAD CONTROLAI n o razón social	DORA SOLICITANTE	
		RFC	DENOMINACION	N O RAZON SOCIAL		
2			DATOS DE L	AS SOCIEDADES CO	ONTROLADAS	
A		RFC	DENOMIN	IACIÓN O RAZÓN SOCIAL		
В						
с						
2A . EJERCICIO) II F	ECHA DE	IMPUESTO AL ACTI	IVO DE LA SOCIEDA IV. PARTICIPACIÓN	D CONTROLADA "A" V. IMPUESTO AL ACTIVO HISTÓRICO	VI. IMPUESTO AL ACTIVO ACTUALIZA-
FISCAL SOLICITADO	PRES	MES AÑO	EFECTIVAMENTE PAGADO HISTÓRICO	CONSOLIDABLE O ACCIONARIA	V. IMPUESTO AL ACTIVO HISTÓRICO EFECTIVAMENTE PAGADO, CONSOLIDABLE O ACCIONARIO SEGÚN CORRESPONDA	VI. IMPUESTO AL ACTIVO ACTUALIZA- DO EFECTIVAMENTE PAGADO, CONSOLIDABLE O ACCIONARIO SEGUN CORRESPONDA
\equiv						
		TOTALES				
2 B			IMPUESTO AL ACTI	VO DE LA SOCIEDA	D CONTROLADA "B"	
EJERCICIO FISCAL SOLICITADO	PRES	ECHADE SENTACIÓN MES AÑO	III. IMPUESTO AL ACTIVO EFECTIVAMENTE PAGADO HISTÓRICO	IV. PARTICIPACIÓN CONSOLIDABLE O ACCIONARIA	V. IMPUESTO AL ACTIVO HISTÓRICO EFECTIVAMENTE PAGADO, CONSOLIDABLE O ACCIONARIO SEGÚN CORRESPONDA	VI. IMPUESTO AL ACTIVO ACTUALIZA- DO EFECTIVAMENTE PAGADO, CONSOLIDABLE O ACCIONARIO SEGÚN CORRESPONDA





CLA	VE ÚNICA DE REGISTRO	DE POBLACIÓN			20
					20
2 C		IMPUESTO AL ACT	IVO DE LA SOCIEDA	AD CONTROLADA "C"	
I. EJERCICIO	II. FECHA DE PRESENTACIÓN MES AÑO	III. IMPUESTO AL ACTIVO EFECTIVAMENTE PAGADO HISTÓRICO	IV. PARTICIPACIÓN CONSOLIDABLE O ACCIONARIA	V. IMPUESTO AL ACTIVO HISTÓRICO EFECTIVAMENTE PAGADO CONSOLIDABLE O ACCIONARIO SEGUN CORRESPONDA	VI. IMPUESTO AL ACTIVO ACTUALIZA- DO EFECTIVAMENTE PAGADO, CONSOLIDABLE O ACCIONARIÓ SEGUN CORRESPONDA
	TOTALES				
3 DATOS		<u> </u>			
3.1 A. EJERCICIO FIS	BRE LA RENTA		D. ISR CC AL IMP	O SOBRE LA RENTA CONSOLIDADO ADORA DINSOLIDADO QUE EXCEDE (AC CONSOLIDADO (B - C) SISTO AL ACTIVO RECUPERADO	LIDADO POR ACREDITAR
3.1 A. EJERCICIO FIS B. IMPUESTO SO CONSOLIDADO C. IMPUESTO AL CONSOLIDADO	SCAL BRE LA RENTA D	S(D. ISR CC AL IMPUE	ADORA DISOLIDADO QUE EXCEDE PAC CONSOLIDADO (B - C) STO AL ACTIVO RECUPERADO ENCIA (D - E)	LIDADO POR ACREDITAR
3.1 A. EJERCICIO FIS B. IMPUESTO SO CONSOLIDADO IMPUESTO AL	SCAL BRE LA RENTA D	S(D. ISR CC ALIMPUE E. IMPUE F. DIFER	ADORA DISOLIDADO QUE EXCEDE PAC CONSOLIDADO (B - C) STO AL ACTIVO RECUPERADO ENCIA (D - E)	IDADO POR ACREDITAR
B. IMPUESTO SO CONSOLIDADO C. IMPUESTO AL CONSOLIDADO 3.2	BCAL BRE LA RENTA D ACTIVO D	SO SO	D. ISR CC ALIMPUE E. IMPUE F. DIFER	ADORA DISOLIDADO QUE EXCEDE PAC CONSOLIDADO (B - C) ISTO AL ACTIVO RECUPERADO ENCIA (D - E) OLADAS	
3.1 A. EJERCICIO FIS B. IMPUESTO SO CONSOLIDADO C. IMPUESTO AL CONSOLIDADO 3.2 G. EJERCICIO FIS	BRE LA RENTA D	SO SO	D. ISR CC ALIMPUE E. IMPUE F. DIFER	ADORA DISOLIDADO QUE EXCEDE PAC CONSOLIDADO (B - C) ISTO AL ACTIVO RECUPERADO ENCIA (D - E) OLADAS	
3.1 A. EJERCICIO FIS B. IMPUESTO SO CONSOLIDADO C. IMPUESTO AL CONSOLIDADO 3.2 G. EJERCICIO FIS	BRE LA RENTA D	SO SO	D. ISR CC ALIMPUE E. IMPUE F. DIFER	ADORA DISOLIDADO QUE EXCEDE PAC CONSOLIDADO (B - C) ISTO AL ACTIVO RECUPERADO ENCIA (D - E) OLADAS	
3.1 A. EJERCICIO FIS B. IMPUESTO SO CONSOLIDADO CONSOLIDADO 3.2 G. EJERCICIO FIS H. IMPUESTO SO	BCAL BERE LA RENTA C ACTIVO C C C C C C C C C C C C C	SO SO	D. ISR CC ALIMPUE E. IMPUE F. DIFER	ADORA DISOLIDADO QUE EXCEDE PAC CONSOLIDADO (B - C) ISTO AL ACTIVO RECUPERADO ENCIA (D - E) OLADAS	
3.1 A. EJERCICIO FIS B. IMPUESTO SO CONSOLIDADO C. IMPUESTO AL CONSOLIDADO 3.2 G. EJERCICIO FIS H. IMPUESTO SO I. IMPUESTO AL J. ISR QUE EXCE	BCAL BRE LA RENTA CO ACTIVO COCAL BRE LA RENTA ACTIVO EDE AL IMPAC	SO SO	D. ISR CC ALIMPUE E. IMPUE F. DIFER	ADORA DISOLIDADO QUE EXCEDE PAC CONSOLIDADO (B - C) ISTO AL ACTIVO RECUPERADO ENCIA (D - E) OLADAS	
3.1 A. EJERCICIO FIS B. IMPUESTO SO CONSOLIDADO C. IMPUESTO AL CONSOLIDADO 3.2 G. EJERCICIO FIS H. IMPUESTO SO I. IMPUESTO AL J. ISR QUE EXCE (H-1) BARTICIPACIÓN	BRE LA RENTA O ACTIVO O SCAL BBRE LA RENTA ACTIVO EDE AL IMPAC	SO SO	D. ISR CC ALIMPUE E. IMPUE F. DIFER	ADORA DISOLIDADO QUE EXCEDE PAC CONSOLIDADO (B - C) ISTO AL ACTIVO RECUPERADO ENCIA (D - E) OLADAS	
3.1 A. EJERCICIO FIS B. IMPUESTO SO CONSOLIDADO C. IMPUESTO AL CONSOLIDADO 3.2 G. EJERCICIO FIS I. IMPUESTO SO I. IMPUESTO AL J. ISR QUE EXCE (H-1) CACCIONARIO CACCIONARIO EXCEDENTE E OACCIONARIO EXCEDENTE E COACCIONARIO	BRE LA RENTA O ACTIVO O BCAL BBRE LA RENTA ACTIVO EDE AL IMPAC IN CONSOLIDABLE O SEGÚN	SO SO	D. ISR CC ALIMPUE E. IMPUE F. DIFER	ADORA DISOLIDADO QUE EXCEDE PAC CONSOLIDADO (B - C) ISTO AL ACTIVO RECUPERADO ENCIA (D - E) OLADAS	
3.1 A. EJERCICIO FIS B. IMPUESTO SO CONSOLIDADO C. IMPUESTO AL CONSOLIDADO 3.2 G. EJERCICIO FIS H. IMPUESTO AL J. ISR QUE EXCE (H - 1) K. PARTICIPACIÓ OACCIONARIA EXCEDENTE ©	BRE LA RENTA O ACTIVO O BCAL BBRE LA RENTA ACTIVO EDE AL IMPAC IN CONSOLIDABLE O SEGÚN	SO SO	D. ISR CC ALIMPUE E. IMPUE F. DIFER	ADORA DISSOLIDADO QUE EXCEDE PAC CONSOLIDADO (B - C) ESTO AL ACTIVO RECUPERADO ENCIA (D - E) OLADAS ICIEDAD CONTROLADA "B"	
3.1 A. EJERCICIO FIS B. IMPUESTO SO CONSOLIDADO C. IMPUESTO AL CONSOLIDADO 3.2 G. EJERCICIO FIS H. IMPUESTO AL IMPUESTO	BRE LA RENTA D ACTIVO D SCAL BRE LA RENTA ACTIVO EDE AL IMPAC IN CONSOLIDABLE A CONSOLIDABLE D SEGÚN JA (J por K)	SO SO	D. ISR CC AL IMPUE E. IMPUE F. DIFER CIEDADES CONTRI DA "A" SO INSTRUCCIONE INSTRUCCIONE Bación de las pagado por cuando	ADORA DISSOLIDADO QUE EXCEDE PAC CONSOLIDADO (B - C) ESTO AL ACTIVO RECUPERADO ENCIA (D - E) OLADAS ICIEDAD CONTROLADA "B"	SOCIEDAD CONTROLADA "C"
3.1 A. EJERCICIO FIS B. IMPUESTO SO CONSOLIDADO C. IMPUESTO AL CONSOLIDADO 3.2 G. EJERCICIO FIS IMPUESTO SO I. IMPUESTO AL J. ISR QUE EXCE (H-1) A. EXCEDENTE IN CORRESPOND 4 1. RUBRO 2. Se a sociedades con recuperar. 2. RUBROS 2.5 LEJERCICIO FIS	BRE LA RENTA O ACTIVO O SCAL BRE LA RENTA ACTIVO EDE AL IMPAC IN CONSOLIDABLE O SEGÚN DA (J por K) notará la clave del Registo F troladas de las que proveng:	SOCIEDAD CONTROLA SOCIEDAD CONTROLA SOCIEDAD CONTROLA dederal de Contribuyentes y la denomina el impuesto al activo efectivamente anotar a cuatro digitos el ejercicio fisco	D. ISR CO AL IMPUE E. IMPUE F. DIFER CIEDADES CONTRI DA "A" SO INSTRUCCIONE INSTR	ADORA DISOLIDADO QUE EXCEDE PAC CONSOLIDADO (B - C) ESTO AL ACTIVO RECUPERADO ENCIA (D - E) OLADAS CICIEDAD CONTROLADA "B" EXTICIPACIÓN CONSOLIDABLE O ACCIONAR Is se trate de ejercicios anteriores a 1999 y la cicios posteriores al mismo. UESTO AL ACTIVO DIISTÓRICO EFECTIVA NARIO SEGÚN CORRESPONDA. Deberá an IIII. MIPUESTO AL ACTIVO EFECTIVAM	SOCIEDAD CONTROLADA "C" SOCIEDAD CONTROLADA "C" III III III A Deberá anotar la participación accionaria participación consolidable cuando se trate AMENTE PAGADO, CONSOLIDABLE O color el paglado del mytolipación cor dados de la color el paglado del mytolipación cos dados de la color el paglado del mytolipación cos dados de la color el paglado del mytolipación con dados de la color el paglado del mytolipación con dados de la color el paglado del mytolipación con dados de la color el paglado del mytolipación con dados de la color el paglado del mytolipación con del color el paglado del mytolipación del color el paglado del mytolipación del color el paglado del mytolipación del color el pagl
3.1 A. EJERCICIO FIS B. IMPUESTO SO CONSOLIDADO C. IMPUESTO AL CONSOLIDADO 3.2 G. EJERCICIO FIS H. IMPUESTO SO I. IMPUESTO AL J. ISR QUE EXCE (H-1) PARTICIPACIÓ OACCIONARIO CORRESPONT 4 1. RUBRO 2. Se a sociedades con recuperar. EXCEDENTE (DACCIONARIO CORRESPONT 4 1. RUBRO 2. Se a sociedades con recuperar. EXCEDENTE (DACCIONARIO CORRESPONT 4 1. RUBRO 2. Se a sociedades con recuperar. EXCEDENTE (DACCIONARIO CORRESPONT 4 1. RUBRO 2. Se a sociedades con recuperar. EXCEDENTE (DACCIONARIO CORRESPONT 4 1. RUBRO 2. Se a sociedades con recuperar. EXCEDENTE (DACCIONARIO CORRESPONT 4 1. RUBRO 3. Se a sociedades con recuperar. EXCEDENTE (DACCIONARIO CORRESPONT 4 1. RUBRO 3. Se a sociedades con recuperar. EXCEDENTE (DACCIONARIO CORRESPONT 4 1. RUBRO 3. Se a sociedades con recuperar. EXCEDENTE (DACCIONARIO CORRESPONT 4 1. RUBRO 3. Se a sociedades con recuperar. EXCEDENTE (DACCIONARIO CORRESPONT 4 1. RUBRO 3. Se a sociedades con recuperar. EXCEDENTE (DACCIONARIO CORRESPONT 4 1. RUBRO 3. Se a sociedades con recuperar. EXCEDENTE (DACCIONARIO CORRESPONT 4 1. RUBRO 3. Se a sociedades con recuperar. EXCEDENTE (DACCIONARIO CORRESPONT 4 1. RUBRO 3. Se a sociedades con recuperar. EXCEDENTE (DACCIONARIO CORRESPONT 4 1. RUBRO 3. Se a sociedades con recuperar. FINANCIONARIO CORRESPONT 4 1. RUBRO 3. Se a sociedades con recuperar. EXCEDENTE (DACCIONARIO CORRESPONT 4 1. RUBRO 3. Se a sociedades con recuperar. EXCEDENTE (DACCIONARIO CORRESPONT 4 1. RUBRO 3. Se a sociedades con recuperar. B. RUBRO 5. Se a sociedades con recuperar. B. RUBRO 5. Se a sociedades con recuperar. B. RUBRO 5. SE A SOCIEDADO CORRESPONT 4 1. RUBRO 5. SE A SOCIEDADO RUBRO 5. SE A SOCI	BRE LA RENTA D ACTIVO D SCAL BRE LA RENTA ACTIVO EDE AL IMPAC IN CONSOLIDABLE D SEGÚN A (J por K) IN CONSOLIDABLE SOLIDABLE OSEGÚN IN CONSOLIDABLE SEGÚN IN CONSOLIDABLE OSEGÚN IN CONSOLIDABLE SISTA SOLIDABLE OSEGÚN IN CONSOLIDABLE OSEGÚN IN CONSOLIDA	SOCIEDAD CONTROLA SOCIEDAD CONTROLA SOCIEDAD CONTROLA dederal de Contribuyentes y la denomina el impuesto al activo efectivamente anotar a cuatro digitos el ejercicio fisco	D. ISR CC AL IMPUE F. DIFER CCIEDADES CONTRI DA "A" SC INSTRUCCIONE INSTRUCCIONE Inscription of the last pagado por School of the school	ADORA DISOLIDADO QUE EXCEDE PAC CONSOLIDADO (B - C) STO AL ACTIVO RECUPERADO ENCIA (D - E) OLADAS CIEDAD CONTROLADA "B" ISTICIPACIÓN CONSOLIDABLE O ACCIONAR Is se trate de ejercicios anteriores a 1999 y la cicios posteriores al mismo. UESTO AL ACTIVO HISTÓRICO EFECTIVA NARIO SEGÓN CORRESPONDA. Deberá ar	IA. Deberá anotar la participación accionaria participación cuando be atra participación accionaria participación cuando be atra participación consolidade cuando be atra el resultado de multiplicar los datos de ENTE PAGADO HISTÓRICO por los de la CICONARIA.





CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE PO	BLACIÓN	CRÉDITO DIESEL		ANVERSO 200
SE UTILIZARÁN TANTAS HOJAS DE ESTE ANEXO CONSECUTIVO DE HOJA Y EN EL SEGUNDO CAM	IPO EL TOTAL DE HOJAS UTILIZADAS		HOJA I	DE HOJAS
1 RELACION DE	FACTURAS EN LAS QUE COI	NSTA EL PRECIO DE ADQUISI	CION DE DIESEL *	
a. RFC DEL PROVEEDOR		b. NÚMERO DE FACTURA		
e. FECHA DE EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	MONTO DE LA OPERACIÓN POR d. ADQUISICIÓN DEL DIESEL		NTO DEL IEPS SLADADO	
a. RFC DEL PROVEEDOR		b. NÚMERO DE FACTURA		
e. FECHA DE DIA MES AÑO	MONTO DE LA OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL		NTO DEL IEPS SLADADO	
a. RFC DEL PROVEEDOR		b. NÚMERO DE FACTURA		
c. FECHA DE DÍA MES AÑO EXPEDICIÓN	MONTO DE LA d. OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL		NTO DEL IEPS SLADADO	
a. RFC DEL PROVEEDOR		b. NÚMERO DE FACTURA		
c. FECHA DE DIA MES AÑO EXPEDICIÓN	MONTO DE LA d. OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL	e. MOI	NTO DEL IEPS SLADADO	
a. RFC DEL PROVEEDOR		b. NÚMERO DE FACTURA		
c. FECHA DE C. EXPEDICIÓN	MONTO DE LA OPERACIÓN POR d. ADQUISICIÓN DEL DIESEL	e. MOI	NTO DEL IEPS SLADADO	
a. RFC DEL PROVEEDOR		b. NÚMERO DE FACTURA		
c. FECHA DE DIA MES AÑO EXPEDICIÓN	MONTO DE LA OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL		NTO DEL IEPS SLADADO	
a. RFC DEL PROVEEDOR		b. NÚMERO DE FACTURA		
c. FECHA DE DIA MES AÑO	MONTO DE LA OPERACIÓN POR d. ADQUISICIÓN DEL DIESEL		NTO DEL IEPS SLADADO	
a. RFC DEL PROVEEDOR		b. NÚMERO DE FACTURA		
c. FECHA DE DIA MES AÑO EXPEDICIÓN	MONTO DE LA d. OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL	e. MOI	NTO DEL IEPS SLADADO	
a. RFC DEL PROVEEDOR		b. NÚMERO DE FACTURA		
c. FECHA DE DIA MES AÑO EXPEDICIÓN	MONTO DE LA d. OPERACIÓN POR d. ADQUISICIÓN DEL DIESEL		NTO DEL IEPS SLADADO	
SUMA DEL MONTO DE LAS A. OPERACIONES POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL ANOTADO EN ESTA HOJA		D. SUMA DEL MONTO DEL IEPS TRASLADADO ANOTADO EN ES	TA HOJA , , ,	
SUMA DEL MONTO DE LAS B. OPERACIONES POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL ANOTADO EN OTRAS HOJAS (1)		E. SUMA DEL MONTO DEL IEPS TRA ANOTADO EN OTRAS HOJAS (1)	SLADADO	
SUMA TOTAL DEL MONTO DE LAS C. OPERACIONES POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL (A + B) (1)		F. (D + E) (1)	LADADO	
(*) Se deberán acompañar original y fotocopia de las fa (1) Sólo se utilizarán estos renglones cuando se trate		anexo.		





GI ANT ÚNICA DE PEGISTRO DE PORI AGIÁN		REVERSO
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		500
1 RELACIÓN DE FACTURAS QUE ACREDITAN LA	PROPIEDAD DE LOS BIENES QUE UTILIZAN EL DI	ESEL
a. CLAVE (1) b. RFC DEL PROVEEDOR	c. NÚMERO DE FACTURA	
d. FECHA DE EXPEDICIÓN e. TIPO DEL BIEN		
a. CLAVE (1) b. RFC DEL PROVEEDOR	c. NÚMERO DE FACTURA	
d. FECHA DE EXPEDICIÓN e. TIPO DEL BIEN		
a. CLAVE (1) b. RFC DEL PROVEEDOR	c. NÚMERO DE FACTURA	
d. FECHA DE EXPEDICIÓN e. TIPO DEL BIEN		
a. CLAVE (1) b. RFC DEL PROVEEDOR	c. NÚMERO DE FACTURA	
d. FECHA DE EXPEDICIÓN e. TIPO DEL BIEN		
a. CLAVE (1) b. RFC DEL PROVEEDOR	o. DE FACTURA	
d. FECHA DE EXPEDICIÓN e. TIPO DEL BIEN		
a. CLAVE (1) b. RFC DEL PROVEEDOR	c. NÚMERO DE FACTURA	
d. FECHA DE EXPEDICIÓN e. TIPO DEL BIEN		
a. CLAVE (1) b. RFC DEL PROVEEDOR	c. NÚMERO DE FACTURA	
d. FECHA DE EXPEDICIÓN e. TIPO DEL BIEN		
a. CLAVE (1) b. RFC DEL PROVEEDOR	c. NÚMERO DE FACTURA	
d. FECHA DE EXPEDICIÓN e. TIPO DEL BIEN		
2 TRATÁNDOSE DE PERSONAS MORALES, ANOTE EL NÚMERO DE SOCIOS QUE LA INTEGRAN		
(1) Clave: P= Solicita devolución por primera vez.	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VE REGISTRANDO MIS OPERACIONES EN I	LA CONTABILIDAD
S= Segunda o posteriores solicitudes de devolución. A= Bien que se adiciona y se trata de segunda o posteriores devoluciones. Tratándose de las claves P o A deberá acompañar factura original y fotocopias correspon	A LA QUE ESTOY OBLIGA	DO
Cuando señale S no deberá acompañar las facturas correspondientes.		
	i i	i
	FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O DEL REPI	RESENTANTE LEGAL





		CLAVE ÚNICA DE RE	GISTRO DE POBLACIÓN DE	SGLOSE DEL IE	PS ACREDITABLE	=	200
SE UT CONS	ILIZAR	ÁN TANTAS HOJAS DE /O DE HOJA Y EN EL S	ESTE ANEXO COMO SEAN NECESARIAS, A EGUNDO CAMPO EL TOTAL DE HOJAS UTIL	ANOTANDO EN EL PRIMEF LIZADAS.	R CAMPO EL NÚMERO	HOJA [DE HOJAS
1			DESGLOSE DEL IEP	S TRASLADADO AL	CONTRIBUYENTE		
A. RF	C DEL	PROVEEDOR (1)			B. CLAVE (2)		
c. Ni	ÚMERO PERACI	DE ONES (3)	MONTO DE LA(S) OPERACIÓN(ES) D. (VALOR DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES) (3)		E. TRASLADAD AL CONTRIB	0	
A. RF	C DEL	PROVEEDOR (1)			B. CLAVE (2)		
c NÚ	ÚMERO	DE	MONTO DE LA(S) OPERACIÓN(ES)		MONTO DEL		
C. OF	PERACI	ONES(3)	D. (VALOR DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES) (3)		E. TRASLADAD AL CONTRIB		
A. RF	C DEL	PROVEEDOR (1)			B. CLAVE(2)		
. NÚ	ÚMERO	DE	MONTO DE LA(S) OPERACIÓN(ES)		MONTO DEL	IEPS	
C. OF	PERACI	ONES (3)	D. (VALOR DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES) (3)		E. TRASLADAD AL CONTRIB		
A. RF	C DEL	PROVEEDOR (1)			B. CLAVE(2)		
NI	ÚMERO	DE .	MONTO DE LA(S) OPERACIÓN(ES)		MONTO DEL	IEPS	
C. OF	PERACI	ONES (3)	D. (VALOR DE LOS ÁCTOS O ACTIVIDADES) (3)		E. TRASLADAD AL CONTRIB	O UYENTE	
				D. MONTO D	E LA(S) OPERACIÓN(ES)	E. MONTO DEL IEPS CONTRIB	
ADAS	F.	BEBIDAS ALCOHÓLIC	AS Y REFRESCANTES				
ANOT	_						
ADES A HOU	G.	CERVEZA					
CANTIDADES ANOTADAS EN ESTA HOJA	Н.	TABACOS LABRADOS	•				
범	H BIS.		HECHOS ENTERAMENTE A MANO				
SUMA	l.	HIDRATANTES O REH (Aplica 2006 y anteriore	DAS O GASIFICADAS)*, REFRESCOS, BEBIDAS DRATANTES Y SUS CONCENTRADOS 5)				
w	J.	BEBIDAS ALCOHÓLIC	AS Y REFRESCANTES (4)				
DES	к.	CERVEZA (4)					
NTIDA	L.	TABACOS LABRADOS	2(4)				
SUMA DE CANTIDADES ANOTADAS EN OTRAS HOJAS							
SUMA	L BIS.	AGUAS (MINERALIZAD	SHECHOS ENTERAMENTE A MANO (4) DAS O GASIFICADAS)*, REFRESCOS, BEBIDAS				
ANG.	М.	HIDRATANTES O REH (Aplica 2006 y anteriore	DRATANTES Y SUS CONCENTRADOS				
SES	N.	BEBIDAS ALCOHÓLIC	AS Y REFRESCANTES (F+J)(4)				
RACIONES	0.	CERVEZA (G + K) (4	1				
TOTAL DE OPER	P.	TABACOS LABRADOS	S(H+L)(4)				
TALD	P BIS	TABACOS LABRADOS	HECHOS ENTERAMENTE A MANO (H BIS +				
D D		AGUAS (MINERALIZAD	DAS O GASIFICADAS)*, REFRESCOS, BEBIDAS				
		(2) Anote a. b. c. c bis. d. (3) Inclus	ante el periodo realizó dos o más operaciones con u la clave correspondiente según los actos o activida Bebidas alcohilacs y refrescantes Cenveza Tabacos labrados Tabacos labrados hechos enteramente a mano Aguas, refrescos, bebidas hicintantes o rehidirata endo las notas de cargo y crédito. se utilizarám estos renglones ouando se trate de la ú se utilizarám estos renglones ouando se trate de la ú se utilizarám estos renglones ouando se trate de la ú se utilizarám estos renglones ouando se trate de la ú se utilizarám estos renglones ouando se trate de la ú se utilizarám estos renglones ouando se trate de la ú se utilizarám estos renglones ouando se trate de la ú se utilizarám estos renglones ouando se trate de la ú se utilizarám estos renglones ouando se trate de la ú se utilizarám estos renglones ouando se trate de la ú se utilizarám estos renglones ouando se trate de la ú se utilizarám estos renglones ouando se trate de la ú se utilizarám estos renglones ouando se trate de la ú se utilizarám estos renglones ouando se trate de la ú se utilizarám estos renglones ouando se trate de la ú se utilizarám estos renglones ouando se trate de la ú se utilizarám estos renglones ouando se trate de la ú se constituição de la constituit	ides que realizó: tes y sus concentrados		el resultado en los campos [) y E según corresponda.





		CLAVE ÚNICA DE RE	GISTRO DE POBLACIÓN			201
1	_			RELACIÓN DE IMP	ORTACIONE S	
A, de	pellido	s) y nombre(s), ación o razón social				
de	el prov	eedor extranjero	NÚMERO DEL		EECHA DEI	DÍA MES AÑO
B. C	LAVE (PEDIMENTO (2)		D. FECHA DEL PEDIMENTO	
E. M	онто	DE LA(S) OPERACIÓN(ES)(3)		F. MONTO DEL IEPS PAGADO	
A, de	pellido enomin	s) y nombre(s), ación o razón social sedor extranjero				
	LAVE (NÚMERO DEL PEDIMENTO (2)		D. FECHADEL PEDIMENTO	DIA MES AÑO
E. M	ONTO	DE LA(S) OPERACIÓN(ES)(3)		F. MONTO DEL IEPS PAGADO	
A. de de	pellido enomin el prov	s) y nombre(s), ación o razón social eedor extranjero				
B. C	LAVE (NÚMERO DEL PEDIMENTO (2)		D. FECHA DEL PEDIMENTO	DÍA MES AÑO
E. M	онто	DE LA(S) OPERACIÓN(ES)(3)		F. MONTO DEL IEPS PAGADO	
_				E	MONTO DE LA(S) OPERACIÓN(ES)	F. MONTO DEL IEPS PAGADO
			HECHOS ENTERAMENTE A M	ESCOS, BEBIDAS		
SUMA DE CANTIDADES ANOTADA EN ESTA HOJA	I BIS	AGUAS (MINERALIZAD	AS O GASIFICADAS)*, REFRE DRATANTES Y SUS CONCEN	TRADOS		
		AGUAS (MINERALIZAD HIDRATANTES O REHI (Aplica 2006 y anteriores	DRATANTES Y SUS CONCENT	TRADOS		
	J.	AGUAS (MINERALIZAD HIDRATANTES O REHI (Aplica 2006 y anteriores	DRATANTES Y SUS CONCEN)	TRADOS (
	J. K.	AGUAS (MINERALIZAD HIDRATANTES O REHI (Aplica 2006 y anteriores BEBIDAS ALCOHÓLICA	DRATANTES Y SUS CONCENT) AS Y REFRESCANTES (4)	TRADOS		
	J. K. L. M.	AGUAS (MINERALIZAD HIDRATANTES O REHI (Aplica 2000 y anteriores BEBIDAS ALCOHÓLICA CERVEZA (4)	DRATANTES Y SUS CONCENT AS Y REFRESCANTES (4)	TRADOS		
SUMA DE CANTIDADES SUMA DE CAN' ANOTADAS EN OTRAS HOJAS EN E	J. K. L. M.	AGUAS (MINERALIZAD HIDRATANTES O REHI (Aplica 2006 y anteriores BEBIDAS ALCOHÓLICA CERVEZA (4) TABACOS LABRADOS S. TABACOS LABRADOS AGUAS (MINERALIZAD ARCUAS MINERALIZAD AGUAS (MINERALIZAD ARCUAS MINERALIZAD AGUAS (MINERALIZAD AGUAS (MINERA	DRATANTES Y SUS CONCEN' AS Y REFRESCANTES (4) HECHOS ENTERAMENTE AI AS O GASIFICADASY, REFRE DRATANTES Y US CONCEN	MANO(4)		
SUMA DE CANTIDADES ANOTADAS EN OTRAS HOJAS	J. К. L. М.	AGUAS (MINERALIZAD HIDRATANTES O REHI (Aplica 2006 y anteriores BEBIDAS ALCOHÓLICA CERVEZA (4). TABACOS LABRADOS B.TABACOS LABRADOS AGUAS (MINERALIZAD HIDRATANTES O REHI (Aplica 2006 y anteriores	DRATANTES Y SUS CONCEN' AS Y REFRESCANTES (4) HECHOS ENTERAMENTE AI AS O GASIFICADASY, REFRE DRATANTES Y US CONCEN	MANO(4) ESCOS, BEBIDAS TRADOS		
SUMA DE CANTIDADES ANOTADAS EN OTRAS HOJAS	J. K. L. M. M BI N.	AGUAS (MINERALIZAD HIDRATANTES O REHI (Aplica 2006 y anteriores BEBIDAS ALCOHÓLICA CERVEZA (4) TABACOS LABRADOS S. TABACOS LABRADOS AGUAS (MINERALIZAD HIDRATANTES O REDIDAS ALCOHÓLICA BEBIDAS ALCOHÓLICA BEBIDAS ALCOHÓLICA	ORATATES Y SUS CONCEN') AS Y REFRESCANTES (4) (4) HECHOS ENTERAMENTE AI AS O GASIFICADASY, REFRE ORATANTES Y SUS CONCEN (5)(4)	MANO(4) SCOS, BEBIDAS TRADOS K)(4)		
RACIONES DE SUMA DE CANTIDA DES ACIÓN ANOTADAS EN OTRAS HOJAS	J. K. L. M. M.BI N.	AGUAS (MINERALIZAD HIDRATANTES O REHI (Aplica 2006 y anteriores BEBIDAS ALCOHÓLICA CERVEZA (4) TABACOS LABRADOS S. TABACOS LABRADOS AGUAS (MINERALIZAD HIDRATANTES O REDIDAS ALCOHÓLICA BEBIDAS ALCOHÓLICA BEBIDAS ALCOHÓLICA	DRATANTES Y SUS CONCEN' AS Y REFRESCANTES (4) HECHOS ENTERAMENTE AI AS O GASIFICADASY, REFRE DRATANTES Y SUS CONCEN (5)(4) AS Y REFRESCANTES (G + I	MANO(4) SCOS, BEBIDAS TRADOS K)(4)		
RACIONES DE SUMA DE CANTIDA DES ACIÓN ANOTADAS EN OTRAS HOJAS	J. K. L. M. M.BI N. O. P.	AGUAS (MINERALIZAD HIDRATANTES O REHI (Aplica 2006 y anteriores BEBIDAS ALCOHÓLICA CERVEZA (4) TABACOS LABRADOS S. TABACOS LABRADOS AGUAS (MINERALIZAD HIDRATANTES O REDIDAS ALCOHÓLICA CERVEZA (H+L) (4 TABACOS LABRADOS LABRADOS LABRADOS LABRADOS	ORATANTES Y SUS CONCEN') AS Y REFRESCANTES (4) HECHOS ENTERAMENTE AI AS O GASIFICADAS)*, REFREDATANTES Y SUS CONCEN B) (4) AS Y REFRESCANTES (G+I) (1+M)(4)	MANO(4) SCOS, BEBIDAS TRADOS (K)(4)		
SUMA DE CANTIDADES ANOTADAS EN OTRAS HOJAS	J. K. L. M. M.BI N. O. P.	AGUAS (MINERALIZAD HIDRATANTES O REHI (Aplica 2006 y anteriores BEBIDAS ALCOHÓLICA CERVEZA (4)	DRATATES Y SUS CONCEN') AS Y REFRESCANTES (4) HECHOS ENTERAMENTE AI AS O GASIFICADAS)', REFRE DRATANTES Y SUS CONCEN (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (2) (3) (4) (5) (4) (5) (6) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7	MANO(4) SCOS, BEBIDAS TRADOS K)(4) MANO(IBIS+MBIS)(4) SCOS, BEBIDAS		





Servicio de Admir	nistración Tributaria De clic para limpiar los datos
Solicitud del cer	tificado de e.firma
Fecha de publicación del formato en el DOF	Homoclave del formato FE
Datos general	es del solicitante
Personas físicas	Personas morales
CURP:	RFC:
RFC:	Denominación o Razón social:
Nombre(s):	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	
Representante	legal o apoderado
CURP:	
RFC:	
Nombre (s):	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	
	orciona para realizar el trámite (original o ertificada)
Persona física	Persona moral
Documento de Identidad	Acta o documento constitutivo
Identificación oficial vigente	Poder general para actos de administración o dominio
	Identificación oficial vigente del representante legal
Co proceeds	a por duplicado

Contacto





Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México. Atención telefónica desde cualquier parte del país: MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 22 728

Página 1 de 4





Servicio de Administración Tributaria

Casos especiales (especifique el supuesto)

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos

Firma con tinta azul o huella digital del Contribuyente, del asociante, o del representante legal o apoderado.

El representante legal o apoderado manifiesta bajo protesta de decir verdad que a esta fecha el mandato con el que se ostenta no le ha sido modificado o revocado.

Sello del SAT

Instrucciones

Esta solicitud podrá ser llenada a computadora, maquina o a mano, considerando lo siguiente:

En el caso de las Personas físicas se deberá capturar:

- CURP: Clave Única de Registro de Población a 18 posiciones.
- RFC: Clave del Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (trece posiciones).
- Nombre(s), primer apellido y segundo apellido.

En el caso de las Personas morales se deberá capturar:

- RFC: Clave del Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (doce posiciones).
- Denominación o Razón social como aparece en su documento constitutivo.

Representante legal para personas morales o personas físicas que se ubiquen en alguno de los supuestos de representación legal:

- CURP: Clave Única de Registro de Población a 18 posiciones.
- RFC: Clave del Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (trece posiciones).
- Nombre(s), primer apellido y segundo apellido.

Se presenta por duplicado Contacto





Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México. Atención telefónica desde cualquier parte del país: MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 22 728

Página 2 de 4



Servicio de Administración Tributaria

Términos y condiciones de uso

- El suscrito, cuyos datos generales aparecen al anyerso de la presente solicitud del certificado de Firma Electrónica Avanzada en adelante "e.firma", para todos los efectos legales que deriven del presente documento a que haya lugar, manifiesta ante el Servicio de Administración Tributaria:
- 1.- Que es mi libre voluntad solicitar al Servicio de Administración Tributaria en su carácter de Agencia Certificadora y Registradora, en adelante el "SAT", la emisión del certificado de "e.firma", o en su caso el de mi representada de conformidad con términos señalados en el artículo 17-D del Código Fiscal de la Federación.
- 2.- Que personalmente he generado a través del programa Certifica el archivo de requerimiento con terminación ".REQ", y en el mismo acto el archivo de la clave privada con terminación ".KEY", así como la contraseña de acceso a la clave privada asociada al mismo, la cual yo mismo establecí y es solo de mi entero conocimiento y dominio, sin que alguna persona me haya asistido en dicho proceso.
- 3.- Que reconozco y acepto que dichos archivos quedaron bajo mi resguardo y que el "SAT" no almacena el archivo de la clave privada con terminación ".KEY", ni conoce el contenido de la contraseña de la misma, así mismo acepto que entregue al "SAT" en un dispositivo magnético de almacenamiento (USB) el archivo de requerimiento con terminación ".REQ", mismo que contiene mis datos tales como RFC, CURP y correo electrónico personal y en el caso de la personas morales RFC, correo electrónico y los datos del representante legal.
- 4.- Que conozco y acepto que el uso del archivo de la clave privada con terminación ".KEY", el cual generé a través de la aplicación "Certifica" y que es el que contiene la contraseña de la clave privada, los cuales forman parte de mi "e.firma", es de mi absoluta y estricta responsabilidad, y por lo tanto, todos aquellos movimientos y documentos que sean firmados electrónicamente con mi "e.firma", me serán directamente atribuibles. Por lo señalado conozco y acepto que es mi obligación actuar con la adecuada diligencia y establecer los medios razonables para mantener absoluta confidencialidad respecto del resguardo del archivo con terminación ".KEY" y la contraseña de la clave privada, a fin de evitar el uso no autorizado de los mismos siendo responsable de los daños y perjuicios, de carácter financiero y/o legal que pudieran causarse con su uso indebido, no pudiendo alegar en ningún momento que tal uso se realizó por persona no autorizada.
- 5.- Que en el supuesto de que conozca que dicha confidencialidad se encuentre en riesgo, deberé solicitar de inmediato la revocación del certificado de "e.firma", de conformidad con lo dispuesto por el artículo 17-H del Código Fiscal de la Federación vigente.
- 6.- Que es de mi conocimiento y conformidad que con el propósito de brindar certeza jurídica en la obtención y uso del certificado de "e.firma", se debe garantizar la existencia del vínculo jurídico entre el certificado de "e.firma" y su titular, para lo cual deberé comparecer personalmente previa cita ante las oficias del "SAT", para acreditar plenamente mi identidad como persona física titular, y en el caso de las personas morales, la persona física que acuda a realizar el trámite acredite que cuenta con las facultades para actuar como representante legal o apoderado.
- 7.- Que acepto y reconozco que en dicha comparecía se realizará la verificación de la documentación, así como el registro y almacenamiento de mis datos biométricos consistentes en huellas digitales, fotografía de rostro, captura de la imagen de los iris de mis ojos y mi firma autógrafa, así como la digitalización de la documentación que acredita mi identidad o la de mi representada.
- 8.- Que es de mi conocimiento y conformidad que, con el propósito de brindar certeza jurídica en la obtención y uso del certificado de "e.firma", deberé entregar al "SAT" junto con la presente solicitud, la documentación señalada en las fichas de trámite correspondientes del Anexo 1-A de la Resolución Miscelánea Fiscal vigente, y que estos documentos en conjunto con mis datos de identidad arriba especificados servirán para acreditar de manera inequívoca mi identidad, para lo cual el "SAT" realizará el cotejo y verificación de los mismos.

Se presenta por duplicado Contacto





Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México. Atención telefónica desde cualquier parte del país: MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 22 728

Página 3 de 4





Servicio de Administración Tributaria

9.- Reconozco que para la emisión del certificado de "e.firma", el "SAT" revisó la documentación presentada de conformidad con las fichas de trámite del Anexo 1-A de la Resolución Miscelánea Fiscal vigente, con la cual me identifiqué, constatando a simple vista que los documentos corresponden a los rasgos fisonómicos y caligráficos del contribuyente solicitante, por lo que asumo la responsabilidad exclusiva respecto de la autenticidad de los datos y documentación proporcionada al "SAT". De la misma forma asumo la responsabilidad exclusiva del debido uso del Certificado de "e.firma".

10.- Que conozco, entiendo y acepto:

- a) Que al finalizar el trámite, el "SAT" generará el certificado de "e.firma", el cual podré recibir en mi dispositivo magnético de almacenamiento (USB) o descargar a través del Portal del SAT: www.sat.gob.mx, y me será entregado el comprobante de generación del certificado de "e.firma", el cual será el acuse oficial de haber realizado el trámite
- b) El contenido y alcance de las disposiciones legales y reglamentarias relativas a la celebración de actos jurídicos mediante el uso de medios electrónicos, y que es de la exclusiva responsabilidad del titular del certificado de "e.firma", el uso y la elaboración y el contenido de todo documento electrónico o digital que sea firmado con un certificado de "e.firma" responsabilizándome de las consecuencias jurídicas ocasionadas por proporcionar mi certificado a un tercero
- c) Que mi certificado de "e.firma" (archivo con extensión .Cer) es de carácter público, por lo que puede ser libremente consultado y descargado por mí o cualquier otro interesado a través de las formas y medios que establezca el "SAT" en el Portal del SAT www.sat.gob.mx.
- d) Que el "SAT" en su carácter de Agencia Certificadora y Registradora, no será responsable por daños y perjuicios que puedan registrarse a mí o a terceros, por la eventual imposibilidad de realizar la presentación o firmado electrónico de algún documento, trámite, solicitud, petición o promoción por causa de caso fortuito o fuerza mayor
- e) Que el "SAT" podrá requerirme, sin responsabilidad alguna para dicha autoridad, el reenvío de cualquier documento, trámite solicitud, petición o promoción que haya firmado con mi certificado de "e.firma", cuando estos contengan virus o estén afectados por software malicioso, se hayan presentado errores derivados de su transmisión electrónica o no puedan ser procesados por cualquier otra causa de naturaleza técnica informática o de telecomunicaciones
- f) Que el Banco de México, en su carácter de Agencia Registradora Central, no responderá por los daños y/o prejuicios que se causen, directa o indirectamente, por la utilización que se realice o pretenda realizarse de la Infraestructura Extendida de Seguridad (IES), incluyendo los que se causen por motivos de emisión, registro y revocación de Certificados Digitales
- q) Que mi correo electrónico será integrado al certificado de la "e.firma" mismo que es de carácter público y a través de este podré recibir notificaciones del Servicio de Administración Tributaria.

Acepto los términos y condiciones de uso del certificado de e.firma

Firma con tinta azul o huella digital del Contribuyente, del asociante, o del representante legal o apoderado.

El representante legal o apoderado manifiesta bajo protesta de decir verdad que a esta fecha el mandato con el que se ostenta no le ha sido modificado o revocado.

El "Usuario" acepta las condiciones de operación y limites de responsabilidad del Servicio de Administración Tributaria en su calidad de $Agencia\ Certificador a y Registrador a, así como los relativos a Banco de México en su carácter de Agencia Registrador a Central.$ Se presenta por duplicado





Contacto

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México. Atención telefónica desde cualquier parte del país: MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 22 728

Página 4 de 4





		SERVICIO DE ADMINISTRACIÓ	N TRIBUTARIA		GIFP1
		FORMATO DE DEL INTERÉS		REGISTRO FEDER	AL DE CONTRIBUYENTES
				CLAVE ÚNICA DE	REGISTRO DE POBLACIÓN
		ANTES DE INICIAR EL LLENADO DE ESTE FORMATO, LEA LAS INSTRUCCIONES		NOMBRE DE LA ADMI	NISTRACIÓN DESCONCENTRAD
MARQUE CON ")	(" SI EL TRÁMITE ES:	NORMAL COME	PLEMENTARIO		
MARQUE CON ". TIPO DE TRÁMIT QUE SE TRATA			SI SE TRANSTE E VIGENCE	ATA DE AMPLIACIÓN EL PERIODO DE	ia mes año
1 APELLIDO PATER	NO.	DATOS E	DEL CONTRIBUYENTE		
MATERNO Y DENOMINACIÓN SOCIAL	NOMBRE(S),				
CALLE				NO. Y/O LETRA EXTERIOR	NO. Y/O LETRA INTERIOR
CALLES DE			YDE		
COLONIA		MUNIC	IPIO O DÍA		CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD			ENTIDAD FEDERATIVA		
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO				TELÉFO	NO
2		DATOS DEL	OBLIGADO SOLIDARIO		
APELLIDO PATER MATERNO Y DENOMINACIÓN SOCIAL	NO, NOMBRE(S), I O RAZON				
CALLE				NO. Y/O LETRA EXTERIOR	NO. Y/O LETRA INTERIOR
CALLES DE			YDE		
COLONIA		MUNIC ALCALI	IPIO O DÍA		CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD			ENTIDAD		
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			FEDERATIVA	TELÉFO	NO CONTRACTOR
3		DATOS DEL AUTORIZADO	PARA OÍR Y RECIBIR NO		
APELLIDO PATER MATERNO Y N DENOMINACIÓN SOCIAL					
CALLE				NO. Y/O LETRA EXTERIOR	NO. Y/O LETRA INTERIOR
ENTRE LAS CALLES DE			YDE		
COLONIA		MUNIC ALCALI	IPIO O DÍA		CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD					
ENTIDAD FEDERATIVA				TELÉFO	NO





•		TI	PO	DE	GA	RAN	NTÍA												
IARQUE CON "X" EL TIPO DE GARANTÍA DE CONFORMIDAD CON E	EL AR	TÍCU	JLO	141 0	EL C	ÓDIO	SO FI	SCAL	DE L	A FE	DER	ACIÓ	N						
DEPÓSITO EN DINERO LL CARTA DE CRÉDITO 12.	OTRO			ES	PECI	IFIQU	E (
PRENDA II.I. HIPOTECA III. FIANZA IV.	. OBL	IGAC	TIÓN	ISOL	IDAD	μΔ	7		EMB/					VL			ALOR ($\overline{}$
III. IIIFOTECA III. IIIFOTECA III.	. OLL	ior.	LIOI	JOL	illorin.			,	ADMI	NISTI	RATIV	Α			CAR	TERA	DE CR	ÉDITO	
n caso de ofrecimiento de Bienes, manifestación bajo pro U caso, mencionar el número de resolución	OTEST	TA DE	E DE	CIR'	VERD	DAD 9	SI EL(I	LOS)	BIEN	(ES) (OFRE	CIDO	(S) GA	RANTIZ	A(N)	OTRO	S ADE	UDOS Y	EN
5 DOCUMENTOS QUE	E DE	BEI	RÁI	N AI	NEX	(ARS	SE A	LFO	ORM	IATO)								
	Г						DEG						_						
	H	Т				T		_	bargo	en la	vía							-	
	1	osto	QI				daria	a	dmini	strativ	a	J.	odito	ų,	uòi	ión	Qu	Moral	Fisica
DOCUMENTO		de de	de arédi	Prenda	Hipoteca	Flanza	ón solid	selgibles	rbano	n PF	m PM	os Valor	de Crédito	Sustifución	sminuc	ncelac	evoluc	ersona	sona
	П	illete	Carta	Pr	Ŧ		Obligación	ebles tangibl	nmuebles Urba	Negociación	Negociación PM	Titulos	Cartera	S	ă	ð		<u>a</u>	Pe
	-1	"					0	Mueb	Inmue	Neg	Neg							-	
Identificación oficial en original, para cotejo y fotocopia.	Ī	x	Χ	Х	Х	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Χ	Х	Х	Х	Х	Г	Х
Poder para actos de dominio con el que se acredite la personalidad del Representante Legal en original o copio certificada por fedatario público	Γ	T		v	v	Г	х	х	v		х	Х	~	X	х		П	V	v
(para cotejo) y fotocopia, manifestando "Bajo protesta de decir verdad" que el poder no le ha sido modificado ni revocado.	L	4		^	^	L	^	^	^		^	^	^	^	^		Ш	^	^
Original del billete de depósito expedido por Banco del Bienestar, S.N.C., a favor de la TESOFE, que contenga el nombre, denominación o razón		χl															Ш	l _x	x
social del contribuyente y su RFC, así como la firma autógrafa del funcionario que lo expide. Original de la Carta de Crédito emitida por alguna de las instituciones de	ŀ	4				L			Ц					\vdash	┡	_	Н	^	^
Crédito señaladas en el Portal del SAT, expedida a favor de la TESOFE.	-	4	X			L	L	L	Н		Ш			\vdash	┡	┡	Н	X	Х
Original de la Póliza de Fianza expedida por alguna de las instituciones emisoras de fianzas señaladas en el Portal del SAT, a favor de la TESOFE.						X												Х	X
Tratándose de Póliza de Fianza en documento digital deberá contener la firma electrónica avanzado el sello digital de la Afianzadora y anexar los	Γ	Т				Х								Г			П	Х	х
archivos con formato PDF. Facturas o documentos que acrediten la propiedad de los bienes, en caso	ŀ	+	\dashv			┢	Н		Н		Н		\dashv	\vdash	H	H	Н	\vdash	\vdash
de tratarse de un segundo o subsecuente propietario, tales documentos, deberán contener el endoso que así lo acredite, en original o copia		-		X				X									$ \ $	X	X
certificada por fedatario público (para cotejo) y fotocopia. Original del avalúo emitido por persona autorizada, mismo que deberá	ŀ	+	\dashv			⊢	Н	Н	Н		Н		\dashv	\vdash	┝	┢	Н	\vdash	⊢
incluir reporte fotográfico que permita la plena identificación del bien o bienes valuados, o en su caso, solicitud para elaborar avalúo de los bienes	-	-		X	х			Х	Х	X	X						$ \ $	X	х
ofrecidos en garantía, especificando los datos de la persona que acompañará al perito valuador en la revisión física. Escritura pública o título de propiedad que lo acredite como legitimo	Ļ	4				L								\perp	L	L	Ц	\perp	L
Escritura publica o titulo de propiedad que lo acredite como legiturno propietario del bien en original o copia certificada por fedatario público (para cotejo) y fotocopia.	-	-			X				X								$ \ $	Х	X
Original o copia certificada de la escritura pública a través de la cual se constituye la garantía hipotecaria a favor de la TESOFE.		1			Х	Г											П	Х	Х
Original del certificado de libertad de gravamen expedido por el Registro Público de la Propiedad y del Comercio (RPPyC) vigente a la fecha de		1			Х	Г			х		Х						П	Х	Х
presentación del ofrecimiento. (3 meses) Fotocopia de la última boleta de pago del impuesto predial.	-	+			Х				Х						\vdash		Н	У	Y
En caso de estar casado en sociedad conyugal; original del escrito del	-	+			^				^								Н	^	^
cónyuge debidamente firmado, en el que se manifieste la aceptación para constituirse como obligado solidario; acta de matrimonio en original o copia certificada por fedatario público (para cotejo) y fotocopia, e				х	x			x	х									X	x
copia certificación oficial vigente del cónyuge en original (para cotejo) y fotocopia.				•															
En caso de que el (los) bien (es) se encuentren en copropiedad, original del escrito del copropietario debidamente firmado, donde se manifieste la		1		v	v			v	v								П	v	v
aceptación para constituirse como obligado solidario; original (para cotejo) y fotocopia de la identificación oficial vigente del copropietario.				X	X			Х	X									X	۸





(3)



XX

DOCUMENTOS QUE DEBERÁN ANEXARSE AL FORMATO (Continuación)

Embargo en la vía administrativa Cartera de Crédito Obligación solidari Carta de crédit Fanza Prenda Hipoteca DOCUMENTO Negociación PM Escrito a través del cual, el tercero manifieste su voluntad de asumir la Escrito a traves del cual, el tercero manineste su voluntad de asumi obligación soldaria ante fedatario público o ante la autoridad fiscal que tenga encomendado el cobro del crédito fiscal, en este último caso la aminfestación deberá realizarsa ente la presencia de dos testigos (cuando los bienes sean propiedad de un tercero). Además del original o copia estificada del poder para actos de dominio a través del cual el Representante Legal del Obligado Solidario acredite la personalidad y x|x|x $\mathbf{x} | \mathbf{x}$ representante Legal del Coligado Solitario actende la personalidad y facultades para disponerdel (los bien(s) officiolo(s) en garantia. Comprobante de pago emitido por institución de crédito, que acredite el pago de los gastos de ejecución (Formato para el pago de contribuciones federales, con línea de captura). Inventario de los Bienes que offece con descripción detallada [Tipo de $|\mathbf{x}|\mathbf{x}|\mathbf{x}$ $\mathbf{x} | \mathbf{x}$ X Inventano de los bienes que ofrece con descripcion detaliada [1 po de bien (nombre genérico que lo caracteriza) número de factura, cantidad marca, modeb, color, número de serie, tipo de material] y señalar e domicilio en el que se ubican. Acta constitutiva de la negociación debidamente inscrita en el Registro Público de la Propiedad, en original o copia certificada por fedatario publico (para posibility fetocara). $\mathbf{x} \mathbf{x}$ X X Х Х X Χ $\mathbf{x} | \mathbf{x}$ público (para cotejo) y fotocopia. Fotocopia de los estados financieros, que reflejen la situación de la $\mathbf{x} \mathbf{x}$ X X хх Х Fotocopia del balance general que refleje la situación de la negociación. Escrito donde manifieste "Bajo protesta de decir verdad", que es la únic forma en que puede garantizar el interés fiscal y que te comprometes a n disponer de los valores o inversiones a que éstos se refieren, sin el previ consentimiento de la Administración Desconcentrada de Recaudación. $\mathbf{x} | \mathbf{x}$ X ncluir una relación detallada de los Títulos Valorque ofrece, así como lo documentos originales o en copia certificada, a través de las cuale acredite la legítima propiedad y validez de los títulos valor. XX Х Tratándose de acciones que cotizan en bolsa, deberás presenta certificado de precio de los valores en la bolsa con una antigüedad máxima de cinco días a la fecha de su presentación. x x X Tratándose de acciones que no cotizan en bolsa, deberás anexar ur dictamen de empresas calificadoras de valores con una antigüeda máxima de cinco días a la fecha de su presentación. Х $\mathbf{x} \mathbf{x}$ Escrito en el que manifieste "Bajo protesta de decir verdad", que es la única forma en que puede garantizar el interes fiscal. En el propio escrito deberá comprometerse a mantener en inventario un monto equivalente al $\mathbf{x} | \mathbf{x}$ X que tenga al momento de otorgarla garantía. Relación de créditos, nombres de los deudores, datos personale condiciones y términos de pago, así como los documentos que acredite este derecho. No deberán de incluirse los créditos que sean incobrables. X $\mathbf{x} | \mathbf{x}$ informe del estado que guarda su cartera de créditos a la fecha en qu хх X Rendir un informe mensual dentro de los primeros cinco días hábiles de mes siguiente, de todos los movimientos que haya sufrido la cartera d $\mathbf{x} | \mathbf{x}$ X clientes, suscrito por el depositario. Resolución definitiva dictada por autoridad competente en donde se declare la nutidad parcial o revocación parcial de un crédito fiscal, del cual derive la sustitución. $\mathbf{x} \mathbf{x}$ Χ Original de la documentación con la que compruebe la procedencia de la inución de la garantía, por ejemplo, la re $\mathbf{x} | \mathbf{x}$ X autoridad competente en donde se declare la nulidad parcial o revocació parcial del crédito fiscal que se encuentra garantizado. Original y fotocopia de la documentación con la que se comprueba la procedencia de la solicitud de cancelación de la garantía. Por ejemplo, comprobante de pago del crédito fiscal garantizado o resolución dictada por autoridad competente en que se hubiera dejado sin efectos la resolución que dio origen al adeudo fiscal garantizado.

SE PRESENTA POR DUPLICADO





		DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (5)		FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN MANIFESTA ABO PROTESTA DE DOCIN VERDAD, QUE O DEL MANDATO CON EL QUE A ESTA FECHA SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO A LA FECHA
ESPECIFIQUE EL(LOS) NÚMERO(S DE CRÉDITO POR EL(LOS) QUE SE	E	
REALIZA EL TRÁMITE (EN SU CASO		
NÚMERO DE RESOLUCIÓN DETERMINANTE DEL ADEUDO		
CONTRIBUCIONES ADEUDADAS ACTUALIZADAS		ACCESORIOS QUE SE CAUSARÁN EN LOS DOCE MESES SIGUIENTES
ACCESORIOS CAUSADOS		IMPORTE TOTAL A GARANTIZAR
utilizar letra de molde, empleano harán anotaciones dentro de los ca sin centavos alineadas a la derecha 2. Este formato debe presentarse er que corresponda a su domicilio fisc. 3. REDONDEO El monto se debe r se ajusten a la unidad del peso inmediat siguien a la unidad del peso inmediat peso inmediat del peso inmediat al unidad del peso inmediat siguien a la unidad del	edondear para que las cantidades de 1 a 50 centavos ediato anterior y, las cantidades de 51 a 99 centavos se o superior. LEGAL. Se anota, en su caso, el nombre completo	 Los recuadros serialados indican los documentos que debe anexar al presente formati dependiendo si es Persona Fisica o Moraly del tipo de garantia. Tratándose de Persona Fisica y el tipo de garantia sea obligación solidaria se deb anexar original o copia certificada por fedatario público, para cotejo y fotocopia, del pode para actos de dominio, con el que se acredite la personalidad del Representante Lega manifestando "Bajo protesta de decir verdad" que dicho poder no le ha sido modificado r revocado. Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma oficial, puede obtener informació de Internet en las siguientes direcciones www.shcn.gob.ms www.sat.gob.ms (comunicarse al Servicio de Atención Telefónica MarcaSAT desde cualquier parte del país (527 127 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 72 728. Denuncias sobre posibles actos di corrupción (55) 885 2 722 o bien a la dirección de correo electrónic denuncias gibsat pob.ms (en esta descuadación). Desconcentradas de Rescuadación.





	CLUSIVO DE LA AUTORIDAD SAA SERVICO DE AGRIFIANTESAC	CIÓN TRIBUTARIA		ANVERSO
	AVISO SOBRE CAMBIA Y TRANSMIS	RIOS SORES DE	REGISTRO FEDER	AL DE CONTRIBUYENTES
	DINERO DISP	ERSORES		REGISTRO DE POBLACIÓN
	ANTES DE INICIAR EL LI FORMA OFICIAL, LEA LAS IN	LENADO DE ESTA NSTRUCCIONES	CLAVE DE LA ENTIDAD FINANCIERA (1)	
ANOTE LA LE CORRESPON AVISO QUE PI	RA DIENTE AL N=NORMAL CUANDO SE TRATE DE AV	/ISO COMPLEMENTARIO, INI R LA AUTORIDAD AL AVISO	DICAR EL NÚMERO	
1	DATOS DEL SUJ	ETO OBLIGADO		
APELLID				
PATERNI APELLID				
MATERN				
NOMBR				
DENOMINACI RAZÓN SOCIA TRATÁNDOSE				
PERSONA MO				
ELECTRÓNICO				
2	DOMICIL	LIO FISCAL		
CALLE		NO. LET	L Y/O	NO. Y/O LETRA
ENTRE LAS			TERIOR	INTERIOR
CALLES DE	A LUNIS DE LA CONTRACTION DE L			
COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA			CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	ENTIDAD FEDERATIVA		TELÉFO	NO
3	TIPO DE AVISO (ver ins	strucciones) (Marque o	•	CHA DE MOVIMIENTO
Α	INICIAL B ACTUALIZACION C	MODIFICACIÓN	AÑO	MES DÍA
3.1	ACTIVIDAD DE CENTROS	5 CAMBIARIOS* (Marc	que con "X")	FECHA DE MOVIMIENTO
	COMPRA Y VENTA DE BILLETES, ASÍ COMO PIEZAS ACUÑADAS Y METALES COMUNES, CON	N CURSO LEGAL		FECHA DE MOVIMIENTO AÑO MES DÍ.
au 🗍	COMPRA Y VENTA DE BILLETES, ASÍ COMO PIEZAS ACUÑADAS Y METALES COMUNES, CON EN EL PAÍS DE EMISIÓN, HASTA POR UN MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓD DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA POR CADA CLIENTE	I CURSO LEGAL LARES DIARIOS	TIPO DE MOVIMIENTO	
311	COMPRA Y VENTA DE BILLETES, ASÍ COMO PIEZAS ACUÑADAS Y METALES COMUNES, CON EN EL PAÍS DE EMISIÓN, HASTA POR UN MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓI	I CURSO LEGAL LARES DIARIOS , HASTA POR UN	TIPO DE MOVIMIENTO	
312	COMPRA Y VENTA DE BILLETES, ASÍ COMO PIEZAS ACUÑADAS Y METALES COMUNES, CON IN EL PAÍS DE EMISIÓN, HASTA POR UN MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓ DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA POR CADA CLIENTE COMPRA Y VENTA DE CHEQUES DE VIAJERO DENOMINADOS EN MONEDA EXTRANDER AUTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓ LABES DIARIOS DE LOS ESTADOS UNID DORI CADA CLIENTE COMPRA Y VENTA DE PIEZAS METÁLICAS ACUÑADAS EN FORMA DE MONEDA, HASTA P QUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓ LABES DIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE QUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓ LABES DIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE QUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓ LABES DIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE	N CURSO LEGAL LARES DIABIOS HASTA POR UN IOS DE AMÉRICA	TIPO DE MOVIMIENTO	
312	COMPRA V VENTA DE BILLETES, ASÍ COMO PIEZAS ACUÑADAS Y METALES COMUNES, CON IN EL PAÍS DE EMISIÓN, HASTA POR UN MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A SÍO,000 DÓ DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA POR CADA CUENTE OUMBRA Y VENTA DE CHEQUES DE VALIERO DE NOMINADOS EN MONEDA EXTRANJERA AUNTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A SÍO,000 DÓLAMES DÍABIOS DE LOS ESTADOS UNID- OGR CADA CUENTE COMPRAY VENTA DE PIEZAS METÁLICAS ACUÑADAS EN FORMA DE MONEDA, HASTA P	N CURSO LECAL LARIES DIARROS HASTA POR UN NOS DE AMÉRICA DOR UN MONTO AMÉRICA POR NUERA A CARCO	TIPO DE MOVIMIENTO	
312	COMPRA Y VENTA DE BILLETES, ASÍ COMO PIEZAS ACUÑADAS Y METALES COMUNES, CON INEL PAÍS DE EMISIÓN, HASTA POR UN MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA POR CADA CLIENTE COMPRA Y VENTA DE CHEÇUIS ES VAUERO DE NOMINADOS EN MONEDA EXTRANJERA, MONTO EQUIVALENTA DE CHEÇUIS ES VAUERO DE NOMINADOS EN MONEDA EXTRANJERA, MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓJARES DIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDO SOR CADA CLIENTE COMPRA Y VENTA DE PIEZAS METÁLICAS ACUÑADAS EN FORMA DE MONEDA, HASTA P QUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓJARES DIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE . CADA CLIENTE COMPRA DE DOCUMENTOS A LA VISTA DENOMINADOS Y PACADIEROS EN MONEDA EXTRA DE ENTIDADES FINANCIERAS HASTA POR UN MONTO TE QUÍVALENTE NO SUPERIOR A \$10 DIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA POR CADA CLIENTE ACTIVIDADES DE TRANSMISORES I	I CURSO LECAL LARES DIARROS MASTA POR UN ROS DE AMÉRICA POR UN MONTO AMÉRICA DOR NUERA A CARCO 10,000 DÓLARES DE DINERO DISPERS	TIPO DE MOVIMIENTO A= ALTA B= BAJA SORES (Marque con "X")	
312	COMPRA V VENTA DE BILLETES, ASÍ COMO PIEZAS ACUÑADAS Y METALES COMUNES, CON INEL PAÍS DE EMISIÓN, HASTA POR UN MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A 50,000 DÓS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA POR CADA CUIENTE COMBRA V VENTA DE CHEQUES DE VIAJERO DENOBINADOS EN MONEDA EXTRANJERA, MONTO EQUIVATEN EN OS SUPERIOR A \$10,000 DÓJLARES DIARIOS DE LOS ESTADOS UNID DOR CADA CUIENTE COMPRA V VENTA DE PIEZAS METÁLICAS ACUÑADAS EN FORMA DE MONEDA, HASTA P QUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓJLARES DIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE "CADA CUIENTE COMBRA DE DOCUMENTOS AL A VISTA DENOBINADOS Y PAGADECOS EN MONEDA EXTRA DE ENTIDAJES FINANCIERAS RASTA POR UM MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A \$1 JUANIOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA POR CADA CLIENTE	I CURSO LECAL LARES DIARROS MASTA POR UN ROS DE AMÉRICA POR UN MONTO AMÉRICA DOR NUERA A CARCO 10,000 DÓLARES DE DINERO DISPERS	TIPO DE MOVIMIENTO A= ALTA B= BAJA SORES (Marque con "X")	
312	COMPRA Y VENTA DE BILLETES, ASÍ COMO PIEZAS ACUÑADAS Y METALES COMUNES, CON INEL PAÍS DE EMISIÓN, HASTA POR UN MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA POR CADA CLIENTE COMPRA Y VENTA DE CHEÇUIS ES VAUERO DE NOMINADOS EN MONEDA EXTRANJERA, MONTO EQUIVALENTA DE CHEÇUIS ES VAUERO DE NOMINADOS EN MONEDA EXTRANJERA, MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓJARES DIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDO SOR CADA CLIENTE COMPRA Y VENTA DE PIEZAS METÁLICAS ACUÑADAS EN FORMA DE MONEDA, HASTA P QUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓJARES DIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE . CADA CLIENTE COMPRA DE DOCUMENTOS A LA VISTA DENOMINADOS Y PACADIEROS EN MONEDA EXTRA DE ENTIDADES FINANCIERAS HASTA POR UN MONTO TE QUÍVALENTE NO SUPERIOR A \$10 DIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA POR CADA CLIENTE ACTIVIDADES DE TRANSMISORES I	I CURSO LECAL LARES DIARROS MASTA POR UN ROS DE AMÉRICA POR UN MONTO AMÉRICA DOR NUERA A CARCO 10,000 DÓLARES DE DINERO DISPERS	TIPO DE MOVIMIENTO A= ALTA B= BAJA SORES (Marque con "X") TITO FECHADE MOMMIENTO	AÑO MES DÍ
313 314 32 321	COMPRA V ENTA DE BILLETES, ASÍ COMO PIEZAS ACUÑADAS Y METALES COMUNES, CON INEL PAÍS DE EMISIÓN, HASTA POR UN MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA POR CADA CLIENTE COMPRA Y VENTA DE CHEQUES DE VIAJERO DENOMINADOS EN MONEDA EXTRANJERA MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓJLARES DIARIOS DE LOS ESTADOS UNID- NOR CADA CLIENTE COMPRA Y VENTA DE PIEZAS METÁLICAS ACUÑADAS EN FORMA DE MONEDA, HASTA P QUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓJLARES DIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE ADA CLIENTE COMPRA DE DOCUMENTOS A LA VISTA DENOMINADOS Y PACADEROS EN MONEDA EXTRA DE ENTIDADES FINANCIERAS HASTA POR UN MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10 DIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA POR CADA CLIENTE ACTIVIDADES DE TRANSMISORES SEÑALE EL(LOS) TIPO(S) DE MONEDA QUI	I CURSO LECAL LARES DIARROS MASTA POR UN ROS DE AMÉRICA POR UN MONTO AMÉRICA DOR NUERA A CARCO 10,000 DÓLARES DE DINERO DISPERS	TIPO DE MOVIMIENTO A= ALTA B= BAJA SORES (Marque con "X") TITO FECHADE MOMMIENTO	AÑO MES DÍ
313 313 314 32 32 32 35 SAALE	COMPRA Y VENTA DE BILLETES, ASÍ COMO PIEZAS ACUÑADAS Y METALES COMUNES, CON INEL PAÍS DE EMBIÓN, HASTA POR UN MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓ IL DE ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA POR CADA CLIENTE ONDERA Y VENTA DE CHÉ QUES EVALERO DE NOMINADOS EM MONEDA EXTRANJERA, MONTO ÉQUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓLABES DIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDOS CADA CLIENTE COMPRA Y VENTA DE PIEZAS METÁLICAS ACUÑADAS EN FORMA DE MONEDA, HASTA P QUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓLARES GIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE . ZAPA CLIENTE COMPRA DE DOCUMENTOS A LA VISTA DENOMINADOS Y PACADEROS EN MONEDA EXTRA DELENTE COMPRA DE DOCUMENTOS A LA VISTA DENOMINADOS Y PACADEROS EN MONEDA EXTRA DELENTICADES FINANCIERAS HASTA POR UN MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10 DIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA POR CADA CLIENTE ACTIVIDADES DE TRANSMISORES SEÑALE EL(LOS) TIPO(S) DE MONEDA QU MONEDA NACIONAL MONEDA EXTRANJERA MONEDA RACIONAL MONEDA EXTRANJERA LORIGEN DE LOS RECURSOS DE TRANSMISIÓN:	I CURSO LECAL LARES DIARROS MASTA POR UN ROS DE AMÉRICA POR UN MONTO AMÉRICA DOR NUERA A CARCO 10,000 DÓLARES DE DINERO DISPERS	TIPO DE MOVIMIENTO A= ALTA B= BAJA SORES (Marque con "X") TITO FECHADE MOMMIENTO	AÑO MES DÍ
313 313 314 32 32 32 35 SAALE	COMPRA V ENTA DE BILLETES, ASÍ COMO PIEZAS ACUÑADAS Y METALES COMUNES, CON INEL PAÍS DE EMISIÓN, HASTA POR UN MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A 50,000 DÓ IL DE ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA POR CADA CUIENTE COMPRA V VENTA DE CHEQUES DE VIAJERO DENOMINADOS EN MONEDA EXTRANDERA, MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A 50,000 DÓLARES DIABISOS DE LOS ESTADOS UNIDO OR CADA CUIENTE COMPRA Y VENTA DE PIEZAS METÁLICAS ACUÑADAS EN FORMA DE MONEDA, HASTA P QUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓLARES DIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE ACADA CUIENTE COMPRA DE DOCUMENTOS A LA VISTA DENOMINADOS Y PACADEROS EN MONEDA, EXTRA DE ENTIDADES FINANCIERAS HASTA POR UN MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10 DIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA POR CADA CUIENTE ACTIVIDADES EL SESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA POR CADA CUIENTE SEÑALE EL(LOS) TIPO(S) DE MONEDA QUI MONEDA NACIONAL.	I CURSO LECAL LARES DIARROS MASTA POR UN ROS DE AMÉRICA POR UN MONTO AMÉRICA DOR NUERA A CARCO 10,000 DÓLARES DE DINERO DISPERS	TIPO DE MOVIMIENTO A= ALTA B= BAJA SORES (Marque con "X") TITO FECHADE MOMMIENTO	AÑO MES DÍ





CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN			
3.2 ACTIVIDADES DE TRANSMISORES DE DIN		e con "X") (CONTINU:	ación) FECHA DE MOVIMIENTO
323 SEÑALE EL(LOS) MEDIO(S) DE RECEPCIÓN QUE UTILIZA:		= ALTA B= BAJA	AÑO MES DÍ
EN SU(S) OFICINA(S)			
CABLE O FACSÍMILE			
SERVICIOS DE MENSAJERÍA			
Uspias sussessed a transferrance of secure			
MEDIOS ELECTRÓNICOS O TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS			
32.4 SEÑALE EL(LOS) DESTINO(S) DE LOS RECURSOS: TRANSFERENCIAS AL EXTRANJERO			
TRANSFERENCIAS AL EATRANJERO			
TRANSFERENCIAS A OTRO LUGAR DENTRO DE TERRITORIO NACIONAL			
ENTREGAS EN EL MISMO LUGAR DONDE SE RECIBEN LOS RECURSOS			
4			QUE LOS DATOS REGISTRO FEDEI
E DE CONTRIBUYENTES		ONTENIDOS EN ESTE AVIS	
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN			
A A PELLIDO			
PATERNO	JI		
4.9			
APELLIDO			
APELIDO MATERNO			GADO O BIEN, DEL NOMBRE (S)
	REPRESENTANTE LEGAL Q	UIEN MANIFIESTA BAJO P	GADO O BIEN, DEL NOMBRE (S) PROTESTA DE DECIR VERDAD, QU DO MODIFICADO O REVOCADO A
INSTRUCC	REPRESENTANTE LEGAL Q MANDATO CON EL QUE S	UIEN MANIFIESTA BAJO F E ACREDITA NO LE HA SIC FECHA	PROTESTA DE DECIR VERDAD, QU DO MODIFICADO O REVOCADO A
	REPRESENTANTE LEGAL Q MANDATO CON EL QUE S	UIEN MANIFIESTA BAJO P E ACREDITA NO LE HA SIE FECHA otarán utilizando cua para el día.	PROTESTA DE DECIR VERDAD, QU DO MODIFICADO O REVOCADO A tro números arábigos para
INSTRUCC 1. Este aviso deberá ser presentado por las personas fisicas y morales que realicen	REPRESENTANTE LEGAL Q MANDATO CON EL QUE SI CIONES 9. Tratândose de fechas, se and el año, dos para el mes y dos	UIEN MANIFIESTA BAJO P E ACREDITA NO LE HA SIE FECHA otarán utilizando cua para el día.	PROTESTA DE DECIR VERDAD, QU DO MODIFICADO O REVOCADO A tro números arábigos para
INSTRUCC 1. Este aviso deberá ser presentado por las personas fisicas y morales que realicen actividades de Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. 2. Este aviso deberá presentarse ante la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal. 3. Los sujetos obligados presentarán esta forma por las actividades que tengan como	PEPRESENTANTE LECAL Q MANDATO CON EL QUE SI CIONES 9. Tratándose de fechas, se an el año, dos para el mes y dos Ejemplo: Fecha de movimie	UJEN MANIFIESTA BAJO F E ACREDITA NO LE HA SIE FECHA Dotarán utilizando cua para el día. ento: 15 de octubre de ANO MES DIA (2005) (10) (15)	OROTESTA DE DECIR VERDAD, QUO MODIFICADO A REVOCADO A
INSTRUCC 1. Este aviso deberá ser presentado por las personas fisicas y morales que realicen actividades de Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. 2. Este aviso deberá presentarse ante la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal. 3. Los sujetos obligados presentarán esta forma por las actividades que tengan como Centros Cambiarios y de Transmisores de Dinero Dispersores, en caso de ubicarse en ambos supuestos, se presentará un aviso por las actividades de Centros Cambiarios y otro	REPRESENTANTE LECAL QUE SI MANDATO CON EL QUE SI CIONES 9. Tratándose de fechas, se ane el año, dos para el mes y dos Ejemplo: Fecha de movimie Se anotará: 10. INFORMACIÓN ADICIONAL	UILIN MANIFIESTA BAJO DE ACREDITA NO LE PA SIE FECHA DETA IN UTILIZATION CUA LE PA SIE PECHA DE LA PARTICIPA	OPROTESTA DE DECIR VERDAD, QUO OMODIFICADO O REVOCADO A tro números arábigos para e 2005. Trio o Transmisor de Diner rio o de cada uno de lo e cada una de las persons
INSTRUCC 1. Este aviso deberá ser presentado por las personas fisicas y morales que realicen actividades de Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. 2. Este aviso deberá presentarse ante la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal. 3. Los sujetos obligados presentarán esta forma por las actividades que tengan como Centros Cambiarios y de Transmisores de Dinero Dispersores, en caso de ubicarse en ambos supuestos, se presentará un aviso por las actividades de Centros Cambiarios y otro por las actividades de Transmisores de Dinero Dispersores. 4. TIPO DE AVISO. Los tipos de aviso se definen de la siguiente manera:	PEPRESENTANTE LECAL Q MANDATO CON EL QUE SI 9. Tratándose de fechas, se am el año, dos para el mes y dos Ejemplo: Fecha de movimie Se anotará: 10. INFORMACIÓN ADICIONAL Dispersor proporcionará los accionistas, administradores o f	UIEN MANIFIESTA BAJO DE A CADEDITA NO LE PA SIE PECHA DETA IN LIBRA SIE DE LA COLUMNA DE LA CADA D	OPROTESTA DE DECIR VERDAD, QUO DO MODIFICADO O REVOCADO A tro números arábigos para a 2005. Trio o Transmisor de Diner rio o de cada uno de la e cada una de las persona aciones señaladas en la neral de Organizaciones
INSTRUCC 1. Este aviso deberá ser presentado por las personas fisicas y morales que realicen actividades de Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. 2. Este aviso deberá presentarse ante la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal. 3. Los sujetos obligados presentarán esta forma por las actividades que tengan como Centros Cambiarios y de Transmisores de Dinero Dispersores, en caso de ubicarse en ambos supuestos, se presentará un aviso por las actividades de Centros Cambiarios y otro por las actividades de Transmisores de Dinero Dispersores. 4. TIPO DE AVISO. Los tipos de avisos e definen de la siguiente manera: INICIAL. Es el aviso que se presenta ante el SAT por primera vez conforme a las disposiciones de carácter general de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito, aplicables a Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. ACTUALIZACION. Es el aviso que se presenta por lo menos una vez al año Dispersores. ACTUALIZACION.	PEPRESENTANTE LECAL QUE SI MANDATO CON EL QUE SI PARTICIPA DE CAMBRICA DE LA CAMBRICA DEL CAMBRICA DE LA CAMBRICA DEL CAMBRICA DE LA CAMBRICA DEL CAMBRICA DE LA CAMBRICA DE LA CAMBRICA DE LA CAMBRICA DEL CAMBRICA DE LA CAMBRICA D	UIEN MANIFIESTA BAJO DE A CACEDITA NO LE MA SIE PECHA DETA IN LIBRO DE LA COLUMNA DE LA CALIBRA DE	OPROTESTA DE DECIR VERDAD, QUOD MODIFICADO O REVOCADO A tro números arábigos para a 2005. rio o Transmisor de Diner rio o de cada uno de la e cada una de las persona aciones señaladas en la neral de Organizaciones in aplicables. seis accionistas, se anot no de éstos, anotando en de éstos, anotando en de éstos, anotando en
INSTRUCC 1. Este aviso deberá ser presentado por las personas fisicas y morales que realicen actividades de Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. 2. Este aviso deberá presentarse ante la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal. 3. Los sujetos obligados presentarán esta forma por las actividades que tengan como Centros Cambiarios y de Transmisores de Dinero Dispersores, en caso de ubicarse en ambos supuestos, se presentará un aviso por las actividades de Centros Cambiarios y otro por las actividades de Transmisores de Dinero Dispersores. 4. TIPO DE AVISO. Los tipos de aviso se definen de la siguiente manera: INICIAL. Es el aviso que se presenta ante el SAT por primera vez conforme a las disposiciones de carácter general de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito, aplicables a Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. ACTUALIZACION Es el aviso que se presenta por lo menos una vez al año durante el mes de septiembre, para actualizar la información proporcionada en el aviso inicial. Se proporcionará toda la información vigente relacionada con las actividades de Centros Cambiarios o Transmisores de Dinero Dispersores anaque éstas no hayan	PEPRESENTANTE LECAL QUE SI MANDATO CON EL QUE SI PARTICIPA DE SI TRATANOSE DE FECHA SE EN ADELE 9. Tratândose de fechas, se ane el año, dos para el mes y dos Ejemplo: Fecha de movimie. Se anotará: 10. INFORMACIÓN ADICIONAL. Dispersor proporcionará los caccionistas, administradores o fesignadas que tienen las idisposiciones de carácter ger Actividades Auxiliares del Crédite. Ejemplo. Para informar los da el número consecutivo que co primer campo el número con secutivo que co	UIEN MANIFIESTA BAJO DE A CACEDITA NO LE MA SIE PECHA DETA IN LIBRO DE LA COLUMNA DE LA CALIBRA DE	OPROTESTA DE DECIR VERDAD, QUOD MODIFICADO O REVOCADO A tro números arábigos para a 2005. rio o Transmisor de Diner rio o de cada uno de la e cada una de las persona aciones señaladas en la neral de Organizaciones in aplicables. seis accionistas, se anot no de éstos, anotando en de éstos, anotando en de éstos, anotando en
INSTRUCC 1. Este aviso deberá ser presentado por las personas fisicas y morales que realicen actividades de Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. 2. Este aviso deberá presentarse ante la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal. 3. Los sujetos obligados presentarán esta forma por las actividades que tengan como Centros Cambiarios y de Transmisores de Dinero Dispersores, en caso de ubicarse en ambos supuestos, se presentará un aviso por las actividades de Centros Cambiarios y otro por las actividades de Centros Cambiarios y otro por las actividades de Centros Cambiarios y otro por las actividades de Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. 4. TIPO DE AVISO. Los tipos de aviso se definen de la siguiente manera: INICIAL Es el aviso que se presenta ante el SAT por primera vez conforme a las disposiciones de carácter general de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito, aplicables a Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. ACTUALIZACION. Es el aviso que se presenta por lo menos una vez al año durante el mes de septiembre, para actualizar la información reporcionará nel al aviso inicial. Se proporcionará toda la información vigente relacionada con las actividades sufficio cambios desde el aviso inicial o debed el último aviso de actualización presentado. MODIFICACION. Es el aviso que se presenta para modificar, dar de alta o de baia	PEPRESENTANTE LECAL QUE SI MANDATOCON EL QUE SI PARTICIPA DE SI PARTICIPA DE SI OLINFORMACIÓN ADICIONAL. Dispersor proporcionará los caccionistas, administradores o fuesignadas que tienen las idisposiciones de carácter genactividades Auxiliares del Crédit. Ejemplo. Para informar los da el número consecutivo que co primer campo el número consecutivo que con primer accionista.	UJEN MANIFIESTA BADO E A CREDITA NO LE MA SIE FECHA otarán utilizando cua para el día. El Centro Cambiar datos del propietar datos del propietar datos del propietar datos del propietar datores, así como dí dracultades y oblig- neral de la Ley Ge, o, vigentes que le sea atos de un total de presponda a cada u secutivo y en el seg	protesta de decira vienda, Quo de montre de la composição
INSTRUCCI I. Este aviso deberá ser presentado por las personas fisicas y morales que realicen actividades de Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. Este aviso deberá presentarse ante la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal. Los sujetos obligados presentarán esta forma por las actividades que tengan como Centros Cambiarios y de Transmisores de Dinero Dispersores, en caso de ubicarse en ambos supuestos, se presentará un aviso por las actividades de Centros Cambiarios y otro por las actividades de Iransmisores de Dinero Dispersores. TIPO DE AVISO. Los tipos de aviso se definen de la siguiente manera: INICIAL. Es el aviso que se presenta ante el SAT por primera vez conforme a las disposiciones de carácter general de la Ley General de Organizaciones y Actividades de Dispersores. ACTUALIZACION. Es el aviso que se presenta por lo menos una vez al año durante el mes de segtiembre, para actualizar la información proporcionada en el aviso inicial. Se proporcionará toda la información vigente relacionada con las actividades de Centros Cambiarios o Transmisores de Dinero Dispersores actualque éstas no hayan sufrido cambios desde el aviso inicial o desde el último aviso de actualización presentado. MODIFICACION. Es el aviso que se presenta para modificar, dar de alta o de baja alquana actividad, propietario, socio o accionista, administrador o factor, o persona designada, en este aviso sólo se proporciona la información que cambia.	PEPRESENTANTE LECAL QUE SI CIONES 9. Tratándose de fechas, se ane el año, dos para el mes y dos Ejemplo: Fecha de movimie Se anotará: 10. INFORMACIÓN ADICIONAL Dispersor proporcionará los eaccionistas, administradores o f designadas que tienen las disposiciones de carácter ger Actividades Auxiliares del Crédite Ejemplo. Para informar los da el número consecutivo que co primer campo el número consecutivo que co primer campo el número consecutivo que co Datos del primer accionista Datos del primer accionista Datos del último accionista (en otra forma RC)	UJUEN MANIFIESTA BAJO E A CACEDITA NO LE MA SIZ FECHA Otarán utilitzando cua para el día. en cunto 15 de octubre de ANO MES DIA (2005) 10 (15). El Centro Cambiar datos del propieta factores, así como de facultades y obligueral de la Ley Ge, o vigentes que le sea atos de un total de rresponda a cada u secutivo y en el seguia	PROTESTA DE DECIR VIERDAD, QUIDO DO MODIFICADO O REVOCADO A tro números arábigos para e 2005. rio o Transmisor de Diner rio o de cada uno de lo e cada una de las persona aciones señaladas en la neral de Organizaciones in aplicables. seis accionistas, se anota no de éstos, anotano de accionistas a persono ACCIONISTA 1 DE ACCIONISTA 2 DE ACCIONISTA 6 DE (6)
INSTRUCCI I. Este aviso deberá ser presentado por las personas fisicas y morales que realicen actividades de Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. 2. Este aviso deberá presentarse ante la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal. 3. Los sujetos obligados presentarán esta forma por las actividades que tengan como Centros Cambiarios y de Transmisores de Dinero Dispersores, en caso de ubicarse en ambos supuestos, se presentará un aviso por las actividades de Centros Cambiarios y otro por las actividades de Transmisores de Dinero Dispersores. 4. TIPO DE AVISO. Los tipos de aviso se definen de la siguiente manera: INICIAL. Es el aviso que se presenta ante el SAT por primera vez conforme a las disposiciones de carácter general de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito, aplicables a Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. ACTUALIZACION Es el aviso que se presenta por lo menos una vez al año durante el mes de septiembre, para actualizar la información proporcionada en el aviso inicial. Se proporcionará toda la información vigente relacionada con las actividades de Centros Cambiarios o Transmisores de Dinero Dispersores, acquiente son o Transmisores de Dinero Dispersores, acquiente son o Transmisores de Dinero Dispersores, acquiente son o Transmisores de Dinero Dispersores an unque estas no hayan sufrido cambios desde el aviso inicial o desde el último aviso de actualización presentado. MODIFICACION. Es el aviso que se presenta para modificar, dar de alta o de baja alquina actividad, propietario, socio o accionista, administrador o factor, o persona	PEPRESENTANTE LECAL QUE SI MANDATO CON EL QUE SI MANDATO CON EL QUE SI PERMANDATO CON EL QUE SI	UJUEN MANIFIESTA BAJO E A CACEDITA NO LE MA SIE PECHA Otarán utilizando cua para el día. entro 15 de octubre de ANO MES DIA (2005) 10 15 El Centro Cambiar datos del propieta factores, así como de facultades y obligneral de la Ley Gei, o vigentes que le sea estos de un total de rresponda a cada u secutivo y en el seguia de la cada u secutivo y en el seguia de la cada u secutivo y en el seguia de la cada u secutivo y en el seguia de la seguia del seguia de la seguia del seguia de la seguia de l	PROTESTA DE DECIR VIEIDAD, QUIDO MODIFICADO O REVOCADO A tro números arábigos para a 2005. tro o Transmisor de Diner iro o de cada uno de la e cada una de las persona aciones señaladas en la neral de Organizaciones in aplicables. seis accionistas, se anota no de éstos, anotando en pundo el total de accionist ACCIONISTA DE (ACCIONISTA DE (ACCIONISTA DE (CACCIONISTA DE (CACCIONISTA DE (CACCIONISTA DE (CACCIONISTA DE (CACCIONISTA DE (CACCIONISTA DE (CACCIONISTA DE (CACCIONISTA DE
INSTRUCC 1. Este aviso deberá ser presentado por las personas fisicas y morales que realicen actividades de Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. 2. Este aviso deberá presentarse ante la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal. 3. Los sujetos obligados presentarán esta forma por las actividades que tengan como Centros Cambiarios y de Transmisores de Dinero Dispersores, en caso de ubicarse en ambos supuestos, se presentará un aviso por las actividades de Centros Cambiarios y otro por las actividades de Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. 4. TIPO DE AVISO. Los tipos de aviso se definen de la siguiente manera: INICIAL Es el aviso que se presenta ante el SAT por primera vez conforme a las disposiciones de carácter general de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Credito, aplicables a Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. ACTUALIZACION. Es el aviso que se presenta por lo menos una vez al año durante el mes de septiembre, para actualizar la información proporcionada en el aviso inicial o desde el último aviso de actualización presentado. MODIFICACION. Es el aviso que se presenta para modificar, dar de alta o de baja alguna actividad, propietario, socio o accionista, administrador o factualización designada, en este aviso solo se proporciona la información que cambia.	PEPRESENTANTE LECAL QUE SI MANDATOCON EL QUE SI PARTICIPA DE SI TATATOCON EL QUE SI DI INFORMACIÓN ADICIONAL. Dispersor proporcionará los coaccionistas, administradores o fi designadas que tienen las idisposiciones de carácter ger Actividades Auxiliares del Crédite Ejemplo. Para informar los da el número consecutivo que co primer campo el número consecutivo que con primer campo el número con secutivo que con pri	UILIN MANIFIESTA BAJO DE A CACEDITA NO LE MA SIE PECHA Dataràn utilizando cua para el dia. Dataràn utilizando cua para el dia. Dataràn utilizando cua para el dia. El Centro Cambiar datos del propietar datos del propietar dactores, así como di facultades y obligneral de la Ley General de la Ley G	PROTESTA DE DECIR VIERDAD, QUIDO MODIFICADO O REVOCADO A tro números arábigos para a 2005. tro o Transmisor de Diner io o de cada uno de los ecada uno de las persona aciones señaladas en la neral de Organizaciones in aplicables. seis accionistas, se anota no de éstos, anotando en pundo el total de accionista ACCIONISTA DE ACCIONISTA DE CACCIONISTA DE CACCIONIST
INSTRUCC 1. Este aviso deberá ser presentado por las personas fisicas y morales que realicen actividades de Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. 2. Este aviso deberá presentarse ante la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal. 3. Los sujetos obligados presentarán esta forma por las actividades que tengan como Centros Cambiarios y de Transmisores de Dinero Dispersores, en caso de ubicarse en ambos supuestos, se presentará un aviso por las actividades de Centros Cambiarios y otro por las actividades de Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. 4. TIPO DE AVISO. Los tipos de aviso se definen de la siguiente manera: INICIAL. Es el aviso que se presenta ante el SAT por primera vez conforme a las disposiciones de carácter general de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito, aplicables a Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. ACT UALIZACION. Es el aviso que se presenta por lo menos una vez al año inicial. Se proporcionará toda la información vigente relacionada con las actividades de Centros Cambiarios o Transmisores de Dinero Dispersores, aunque éstas no hayan sufrido cambios desde el aviso inicial o desde el úttimo aviso de actualización presentado. MODIFICACION. Es el aviso que se presenta para modificar, dar de alta o de baja alguna actividad, propietario, socio o accionista, administrador o factor, o persona designada, en este aviso solo se proporciona la información que cambia. 5. Este aviso será llenado a máquina o mediante impresora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos. 6. Se anotará la Clave Unica de Registro de Población (CURP) de las personas fisicas a la posiciones en los espacios que correspondan.	PEPRESENTANTE LECAL QUE SI MANDATOCON EL QUE SI PARTICIPA DE LA CALLES	ULIN MANIFIESTA BAJO E A CACEDITA NO LE MA SIE PECHA DOTATAN ULILIZATION CUA PARTICIPA SI PECHA DOTATAN ULILIZATION MES DIA CANDO MES DIA COMPANIENTA COMPANIENTA COMPANIENTA COMPANIENTA COMPANIENTA DE LA CANDO MESTA DE LA CAND	PROTESTA DE DECIR VIERDAD, QUIDO MODIFICADO O REVOCADO A tro números arábigos para a 2005. tro o Transmisor de Diner io o de cada uno de los ecada uno de las persona aciones señaladas en la neral de Organizaciones in aplicables. seis accionistas, se anota no de éstos, anotando en pundo el total de accionista ACCIONISTA DE ACCIONISTA DE CACCIONISTA DE CACCIONIST
INSTRUCCI I. Este aviso deberá ser presentado por las personas fisicas y morales que realicen actividades de Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. Z. Este aviso deberá presentarse ante la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal. 3. Los sujetos obligados presentarán esta forma por las actividades que tengan como Centros Cambiarios y de Transmisores de Dinero Dispersores, en caso de ubicarse en ambos supuestos, se presentará un aviso por las actividades de Centros Cambiarios y otro por las actividades de Transmisores de Dinero Dispersores. 4. TIPO DE AVISO. Los tipos de aviso se definen de la siguiente manera: INICIAL, Es el aviso que se presenta ante el SAT por primera vez conforme a las disposiciones de carácter general de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito, aplicables a Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. ACTUALIZACION. Es el aviso que se presenta por lo menos una vez al año durante el mes de septiembre, para actualizar la información proprocionada en el aviso inicial. Se proporcionará toda la información vigente relacionada con las actividades de Centros Cambios desde el aviso inicial o desde el último aviso de actualización. MODIFICACION. Es el aviso que se presenta para modificar, dar de alta o de baja alguna actividad, propietario, socio o accionista, administrador o factor, o persona designada, en este aviso solo se proporciona la información que cambia. 5. Este aviso será llenado a máquina o mediante impresora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos. 6. Se anotará la Clave Única de Registro de Población (CURP) de las personas fisicas a la posiciones en los espacios que correspondan.	PEPRESENTANTE LEGAL QUE SI CIONES 9. Tratándose de fechas, se ane el año, dos para el mes y dos Ejemplo: Fecha de movimie Se anotará: 10. INFORMACIÓN ADICIONAL. Dispersor proporcionará los o designadas que tienen las disposiciones de carácter ger Actividades Auxiliares del Crédite Ejemplo. Para informar los da el número consecutivo que co primer campo el número consecutivo que co primer campo el número consecutivo. Datos del primer accionista Datos del primer accionista Datos del último accionista Datos del último accionista (en otra forma RC) En caso de sustitución de algun marcará la persona a sustitui sustituye a la primera como ALT II. Para cualquier aclaración en e al Servicio de Atendión Telefónio Quejas en el sitio www.sal.gob.n NOTA Los datos de las sucursale Dinero Dispersores, deberán se esolución por la que se expic	DUEN MANIFIESTA BADO DE A CACEDITA NO LE MA SIE PECHA DOTATA NO MES DIA (2005) IO (15) El Centro Cambiar datos del propietar datos del propietar datores, así como de facultades y obligi- peral de la Ley Ge- o, vigentes que le sea stos de un total de urresponda a cada u secutivo y en el seg a a de las personas a la r como BAJA y en A. Il llenado de esta forn a que opera a nivel n no. xx se de los Centros Ca er presentados confi de el formato oficial de el fornato oficial	protesta de decimiento de Operado de Operado de Cada uno de la cada una de la persona aciones señaladas en la neral de Organizaciones un aplicables. ACCIONISTA DE CACCIONISTA DE CACCION
INSTRUCCI. Este aviso deberá ser presentado por las personas fisicas y morales que realicen actividades de Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. Este aviso deberá presentarse ante la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal. Los sujetos obligados presentarán esta forma por las actividades que tengan como Centros Cambiarios y de Transmisores de Dinero Dispersores, en caso de ubicarse en ambos supuestos, se presentará un aviso por las actividades de Centros Cambiarios y otro por las actividades de Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. TIPO DE AVISO. Los tipos de aviso se definen de la siguiente manera: INICIAL Es el aviso que se presenta ante el SAT por primera vez conforme a las disposiciones de carácter general de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Credito, aplicables a Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. ACTUALIZACION. Es el aviso que se presenta por lo menos una vez al año durante el mes de septiembre, para actualizar la información preporcionada en el aviso de de Centros Cambiarios o Transmisores de Dinero Dispersores, aunque éstas no hayan sufrido cambios desde el aviso nicial o desde el último aviso de actualización presentado. MODIFICACION. Es el aviso que se presenta para modificar, dar de alta o de baja alguna actividad, propietario, socio o accionista, administrador o factor, o persona designada, en este aviso solio se proporciona la información que cambia. Este aviso será llenado a máquina o mediante impresora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos. Se Se anotará la Clave Única de Registro de Población (CURP) de las personas fisicas a la posiciones en los espacios que correspondiente (COMPLEMENTARIO). En este caso, el sujet	PEPRESENTANTE LEGAL QUE SI ONCES 9. Tratándose de fechas, se ane el año, dos para el mes y dos Ejemplo: Fecha de movimie Se anotará: 10. INFORMACIÓN ADICIONAL. Dispersor proporcionará los o designadas que tienen las disposiciones de carácter ger Actividades Auxiliares del Crédite Ejemplo. Para informar los da el número consecutivo que co primer campo el número considados. Datos del primer accionista Datos del gegundo accionista Datos del último accionista Datos del último accionista Datos del último accionista Datos del segundo accionista Datos del segundo accionista Datos del último accionista Dotos del ú	QUEN MANIFIESTA BADO E A CACEDITA NO LE MA SIE PECHA Dotarán utilizando cua para el día. entro 15 de octubre de ANO MES DIA 2005 10 15 El Centro Cambiar datos del propieta actores, así como díactores, así como díacultades y obligneral de la Ley Gei, ovigentes que le sea atos de un total de rresponda a cada u secutivo y en el seguitado y en el seguitado de sea forma a de las personas a la ricomo BAJA y en A. Il llenado de esta forma que opera a nível max. Es de los Centros Cae er presentados confide el formato oficial pantes contemplaciones.	protesta de decinamento de Dinerio de Cada uno de la cada una de las persona aciones señaladas en la neral de Organizaciones in aplicables. ACCIONISTA DE CACCIONISTA DE C
INSTRUCC 1. Este aviso deberá ser presentado por las personas fisicas y morales que realicen actividades de Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores. 2. Este aviso deberá presentarse ante la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal. 3. Los sujetos obligados presentarán esta forma por las actividades que tengan como Centros Cambiarios y de Transmisores de Dinero Dispersores, en caso de ubicarse en ambos supuestos, se presentará un aviso por las actividades de Centros Cambiarios y otro por las actividades de Centros Cambiarios y otro por las actividades de Centros Cambiarios y otro por las actividades de Transmisores de Dinero Dispersores. 4. TIPO DE AVISO. Los tipos de avisos se definen de la siguiente manera: INICIAL. Es el aviso que se presenta ante el SAT por primera vez conforme a las disposiciones de carácter general de la Ley Genera de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito, aplicables a Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores, ACTUALIZACION. Es el aviso que se presenta por lo menos una vez al año durante el mes de septiembre, para actualizar la información proporcionada en el aviso inicial. Se proporcionará toda la información vigente relacionada con las actividades de Centros Cambiarios o Transmisores de Dinero Dispersores, aunque éstas no hayan sufrido cambios desde el aviso nicial o desde el último aviso de actualización presentado. MODIFICACION. Es el aviso que se presenta para modificar, dar de alta o de baja alguna actividad, propietario, socio o accionista, administrador o factor, o persorna designada, en este aviso solo se proporciona la información que cambia. 5. Este aviso será llenado a máquina o mediante impresora. Únicamente se harân anotaciones dentro de los campos para ello establecidos. 6. Se anotará la Clave Única de Registro de Población (CURP) de las personas fisicas a 18 posiciones en los espacios que correspondan. 7. Cuando se presente el aviso para completar o sustituir los da	REPRESENTANTE LECAL QUE SE ONES 9. Tratándose de fechas, se ane el año, dos para el mes y dos Ejemplo: Fecha de movimie Se anotará: 10. INFORMACIÓN ADICIONAL. Dispersor proporcionará los eaccionistas, administradores o fesignadas que tienen las idisposiciones de carácter ger Actividades Auxiliares del Crédite Ejemplo. Para informar los da el número consecutivo que co primer campo el número consecutivo que co primer campo el número consecutivo que co primer campo el número consecutivo que co primer acmpo el número consecutivo que con primer acmpo el número consecutivo que con primer acrono accionista Datos del guitimo accionista (en otra forma RC) En caso de sustitución de algumarcará la persona a sustitui sustituye a la primera como ALT. 11. Para cualquier aclaración en el Servicio de Atención Telefônic Quejas en el sitio www.sat.gob.n NOTA Los datos de las sucursals Dinero Dispersores, deberán se Resolución por la que se expirelevantes; inusuales y preocu	QUEN MANIFIESTA BADO E A CACEDITA NO LE MA SIE PECHA Dotarán utilizando cua para el día. entro 15 de octubre de ANO MES DIA 2005 10 15 El Centro Cambiar datos del propieta actores, así como díactores, así como díacultades y obligneral de la Ley Gei, ovigentes que le sea atos de un total de rresponda a cada u secutivo y en el seguitado y en el seguitado de sea forma a de las personas a la ricomo BAJA y en A. Il llenado de esta forma que opera a nível max. Es de los Centros Cae er presentados confide el formato oficial pantes contemplaciones.	protesta de decinamento de Dinerio de Cada uno de la cada una de las persona aciones señaladas en la neral de Organizaciones in aplicables. ACCIONISTA DE CACCIONISTA DE C





6 INFORMA	ACIÓN ADICIO	NAL (1)	
(En caso de requerir más campos para registrar datos adis Número INDIQUE SI ES:		tos ejemplares de esta forma como	
61 consecutivo Total 1 = PROPIETARIO O ACCIONISTA (2) 2 = ADMINISTRADOR O FACTOR 3 = PERSONA DESIGNADA (3)		A=ALTA B= BAJA	FECHA DE MOVIMIENTO AÑO MES DÍA
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	APELLIDO PATERNO		
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBILACIÓN	APELLIDO MATERNO		
PUESTO O CARGO QUE DESEMPEÑA	NOMBRE (S		
Número INDIQUE SI ES:		TIPO DE MOVIMIENTO	FECHA DE MOVIMIENTO AÑO MES DÍA
DE 2 = ADMINISTRADOR O FACTOR 2) 2 = ADMINISTRADOR O FACTOR 3 = PERSONA DESIGNADA (3)		A= ALTA B= BAJA	AND MES DIA
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	APELLIDO PATERNO		
CLAYE UNICA DE PEGISTRO DE POBLACIÓN	APELLIDO MATERNO		
PUESTO O CARGO QUE DESEMPEÑA	NOMBRE (S		
Número 6.3 consecutivo Total INDIQUE SI ES:		TIPO DE MOVIMIENTO	FECHA DE MOVIMIENTO AÑO MES DÍA
DE 1 = PROPIETARIO O ACCIONISTA (2) 2 = ADMINISTRADOR O FACTOR 3 = PERSONA DESIGNADA (3)		A= ALTA B= BAJA	
FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	APELLIDO PATERNO		
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBILACIÓN	APELLIDO MATERNO		
PUESTO O CARGO QUE	NOMBRE (S		
DESEMPEÑA Número 6.4 consecutivo Total INDIQUE SI ES:		TIPO DE MOVIMIENTO	FECHA DE MOVIMIENTO
DE 1 = PROPIETARIO O ACCIONISTA (2) 2 = ADMINISTRADOR O FACTOR 3 = PERSONA DESIGNADA (3)		A= ALTA B= BAJA	AÑO MES DÍA
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	APELLIDO PATERNO		
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLICIÓN	APELLIDO MATERNO		
PUESTO O CARGO QUE	NOMBRE (S		
DESEMPEÑA Número INDIQUE SI ES:		TIPO DE MOVIMIENTO	FECHA DE MOVIMIENTO
65 consecutivo Total 1 = PROPIETARIO O ACCIONISTA (2) 2 = ADMINISTRADOR O FACTOR 3 = PERSONA DESIGNADA (3)		A= ALTA B= BAJA	AÑO MES DÍA
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	APELLIDO PATERNO		
CLAVE UNICA DE BEGISTRO DE POBLACIÓN	APELLIDO MATERNO		
PUESTO O CARGO QUE DESEMPEÑA	NOMBRE (S		
(1) De acuerdo a las disposiciones de carácter general de la Ley General Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores, vigentes.	de Organizacio	ones y Actividades Auxiliare	es del Crédito, aplicables a Centro







	Elquidacion, i asion, E	scision y Ca	ncelacio	on al I	Registro	Federal de Co	ontribu	iyente	s (RX
			Marq	ue con	una "X"	si acompaña			ecibo por
Fecha de publicación o	del formato en el DOF	C	Cuestio	nario	Lis	tado(s) RFC	ce flan	rtificació queado	on o reloj (para uso a autorida
1. Folio (Si se trata de solicituo de folio asignado por la a complementa			2						
						lenado de esta instrucciones			
	2. Datos de	e identificad	ción de	l cont	ribuye	nte			
2.1 Clave Unica de			211 Da	aistra I	ederal c	۵			
Registro de Población				buyent					
2.2 P	ersonas físicas				2.3	3 Personas m	orales		
Nombre(s):			Denominación o razón social:						
Primer apellido:									
Segundo apellido:			Régimen de capital:						
2.4 Nombre comercial o d física o moral)	e identificación al público	(persona 3. Tipo de	movin	niento)				
		3.1. Insc	cripció	n					
		Dia	Mes	Año			Día	Mes	Año
	3.1.1 Tipo de Solicitud (ver instrucciones) 3.1.2 Fecha de Firma de la Escritura Constitutiva					echa de inicio le operaciones	Dia	Mes	Ano
	la Escritura Constituti								
		3.2. Avisos (Ve	er instruc	cciones)				
		3.2. Avisos (Ve	er instruc	cciones)				
	A Mos A A A	3.2. Avisos (Ve	er instruc Día	ociones Mes	Año	3.2.3 Identificad del aviso.	ción D	ía M	es Añ

Página 1 de 7







4. Con	tribuyentes	Residentes e	en el Extranj	jero					
4.1 País de Residencia Fiscal:			rque con una ente en México	a "X" si cuenta con establecimien					
4.2 Número de Identificación fiscal asignado en el p	aís de residenci	· ·							
	5 Socio	s o Accionista	as						
	3. 30010	3 O Accionist	u3						
5.1 Si se trata de persona moral ir	ndique:								
5.1.1 RFC del Socio o		CURP del Socio o							
Accionista: 5.1.2 RFC del Socio o	Accionista: CURP del Socio o								
S.I.2 RFC del Socio o Accionista:		Accionista:							
5.1.3 RFC del Socio o		CURP del							
Accionista:		Accionista	:						
5.1.4 RFC del Socio o		CURP del S							
Accionista: 5.1.5 RFC del Socio o		Accionista:							
5.1.5 RFC del Socio o Accionista:		Accionista:							
5.1.6 RFC del Socio o		CURP del							
Accionista:		Accionista	:						
5.1.7 RFC del Socio o		CURP del S							
Accionista: 5.1.8 RFC del Socio o		Accionista:							
Accionista:		Accionista							
5.1.9 RFC del Socio o		CURP del S							
Accionista:		Accionista:							
5.1.10 RFC del Socio o		CURP del S Accionista:							
Accionista:		Accionista							
C Euride Ferini	S	: \$ d- C:	0 /	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
6. Fusión, Escisi				<u> </u>					
En movimientos de Inscripción o Actualización o	le Datos, Deriv	ados de Fusión, I	Escisión y Liqui	idación de Sociedades señale:					
6.1 Fusión 6.1.1 Indicar el RFC de la(s) Sociedad Fusionada(s) (De ser necesario aco									
62.1 Indicar el RFC de la Sociedad				_					
6.2 Escisión Escindente				Marque con una "X" si se extingue					
6.2.2 Indicar el RFC de la(s) Sociedad(es)									
Escindida(s) (De ser necesario acompañar									
Marque con una "X" si no cuenta con todos	los RFC de las	Sociedades Esc	indidas						
	5								
	Se prese	enta por duplica	do						
			_						
			Contacto:	TITL C. L.C.					
A STATE OF THE STA				o 77, Col. Guerrero, Cuauhtémoc,					
HACIENDA !	SAT			, Ciudad de México. Atención					
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO	SEEVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRI	BUTABIA		desde cualquier parte del país:					
				55 627 22 728 y para el exterior					
			del país (+5	52) 55 627 22 728					
			dei pais (+5	52) 55 627 22 728 Página 2 de 7					







6.2.3 En caso de	Extinción de	la Socied	ad Escinde	nte, Indic	ar el R	RFC y Deno	minación o Raz	zón So	cial de la Soci	edad Escin	dida Designada
RFC			Der	nominaci	ión o l	Razón Soc	ial				
Marque con u	ına "X" si no c	uenta co	on el RFC o	de la soci	edad	escindida	designada				
6.3 Liquidación	Indicar RFC	del Liqu	idador								
	7	. Datos	del Do	cumen	to p	rotocoliz	zado (Sólo į	para	personas	morales	5)
7.1 Número de E	Scritura					72 RFC (del Fedatario F	Públic	0		
7.3 Datos de Insc Público de la Pro Comercio	•	legistro	Fecha	Día	Mes	s Año	Libro			Foja	
			8. Da	atos de	Ubi	cación (Ver instruc	cion	es)		
					8.1 [Domicili	0				
	con qué tipo te domicilio	de mov	vimiento s	e		8.1.2 Tipo o	de domicilio		8.1.3 Caracte	erísticas d	el domicilio
3.1.3.1 En caso de h 8.1.3. Señale l	aber elegido ' a característic	otro" en a del do	el apartad micilio	0				Tipo d vialida			
Código postal:	Calle:	(Por ejemplo	x Avenida Insurge	entes Sur, Boule	evard Ávila	a Carnacho, Catzao	is, Corredor, etc.)				
Número exterior:		Nún	nero interi	or:							
Colonia: (por ejem	plox Ampliación Juáres	, Residencial H	tidalgo, Fracciona	amiento, Secció	ón, etc.)	Localidad:					
Municipio o Dem	arcación:						udad de Méxio	ю:			
Entre que calles:						Calle posterior:					
Descripción de la ubicación:				Teléfor	no 1:	Lada:	Número:		Teléfono 2:	Lada:	Número:
Correo Electrónico 1:							Correo Electrónico 2:				

Se presenta por duplicado





Contacto:

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Cuauhtémoc, C.P. 06300, Ciudad de México. Atención Telefónica desde cualquier parte del país: MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 22 728

Página 3 de 7







						8.	2 Dor	micil	io					
	.1 Indique aciona est			movimiento	se	8.2	.2 Tipo	de do	micilio		8.2.3	Característi	cas del do	micilio
				" en el aparta el domicilio	do						oo de			
Código postal:		Calle:	(Por e	jempk: Avenida Insur	gentes Sur,	Boulevard Á	vila Carnach	ho, Calzadi	a, Corredor, etc.)					
Número e	exterior:			Número int	terior:									
Colonia:	(Por ejemplo:	Ampliación Juár	ez, Reside	encial Hidalgo, Fraccio	namiento,	Sección, etc.	Local	lidad:						
	o o Demar	cación:					Estado	o o Ciu	ıdad de M	éxico:				
Entre qu calles:	ie						Calle	poste	rior:					
Descripci a ubicaci					Tel	éfono 1:	Lac	da:	Núme	ro:	- 1	Teléfono 2:	Lada:	Número:
Correo									Correo		+			
Electróni	co 1:						-25		Electrónic	0 2:				
9. Datos	del repres	entante le	gal						eclaro bajo ta forma o				que los da	tos contenidos
Clave Ún	nica de Reg	istro de Po	blació	in:				1-			_			
Registro	Federal de	e Contribu	yente	s:				1						
Nombre	(s):							l						
Primer a	pellido:							`— Firn	na o hu	ella o	digita	— — — I del suiet	o obligac	 do o bien, del
Segundo	apellido:							repr	esentante	legal I man	quie dato	en manifies	ta bajo pi	rotesta de decir ta no le ha sido
			ח וו	ocumento	s aus	debo	n acc	mp	añar a la	form	na c	oficial DV		
Federal o	de Contrib	ue debe a uyentes"	comp	oañar a la For	ma R) r en el	("Form Portal	ato de	Aviso	s de Liqui	daciór	n, Fus	sión, Escisió		lación al Registro sconcentrada de
						Se pre	senta	por du	uplicado					
	HAC	CIEN	DA.	Succo O	SA	LT	N TRHUTARA		, , (.P. 00 elefó	dalg 6300 nica	, Ciudad d desde cua	le México alquier p	Cuauhtémoc o. Atención arte del país: ra el exterior







12. Instrucciones

- La solicitud de inscripción, así como los avisos, pueden presentarse en cualquier Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente independientemente que corresponda o no a la ubicación del domicilio fiscal.
- Esta forma oficial puede ser llenada a máquina. Únicamente se hacen anotaciones dentro de los campos para ello establecidos. En caso de llenado a mano, se usa letra de molde, empleando mayúsculas, con tinta negra o azul.
- Esta forma oficial se tendrá por no presentada en el caso de que no esté debidamente llenada, no se acompañe la documentación correspondiente o por la ausencia de la firma del contribuyente o en su caso, por la firma y datos del representante legal.
- Las fechas se deben anotar con los dos dígitos para el día, dos Ejemplo: 1 de enero de 2008. DÍA MES AÑO

01 01 2008

Rubro 1. Folio

- Cuando se presente un nuevo formato para corregir errores, omisiones o complementar la información de llenado, indique el número de FOLIO asignado por la Autoridad en la solicitud o aviso que se corrige o complementa. En este caso, debe llenar la totalidad de esta forma oficial, así como el cuestionario cuando corresponda inclusive con los datos que no se modifican.

Rubro 2. Datos de identificación del contribuyente

- Apartado 2.1 Clave Única de Registro de Población. Las personas físicas que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en este campo.
- Apartado 2.1.1 Registro Federal de Contribuyentes. Este campo sólo se utiliza tratándose de avisos. Anotar la clave del RFC a doce o trece posiciones, según se trate de persona moral o persona física, respectivamente. En caso de sucesión, se escribe el RFC del contribuyente fallecido.

Apartado 2.2 Personas Físicas.

Las personas físicas deben anotar su(s) nombre(s) completo(s) como aparece(n) en el acta de nacimiento expedida por el Registro Civil, respetando en su caso las abreviaturas que dicho documento contenga. Tratándose de personas físicas residentes en el extranjero con o sin establecimiento permanente en México, deben anotar su (s) nombre (s) completo (s) como aparece en el pasaporte vigente.

-Apartado 2.3 Personas Morales.

Las personas morales residentes en México, deben anotar la denominación o razón social tal como aparece en el documento con el que acrediten la personalidad jurídica, mismo que deben acompañar a esta forma oficial.

Régimen de capital: este campo solo lo llenan las personas morales anotando las siglas correspondientes al régimen de

Apartado 2.4 Nombre comercial o de identificación al público de personas físicas o morales. Anote el nombre utilizado para la promoción de sus productos al público. Este campo debe llenarse aun cuando el nombre comercial sea idéntico al nombre, tratándose de personas físicas, o a la denominación razón social en el caso de personas morales.

Rubro 3. Tipo de movimiento

- Apartado3.1Inscripción
- Apartado3.1.1Tipodesolicitud de inscripción

De acuerdo al tipo de solicitud de inscripción anote el número que corresponda según el siguiente listado.

- 1. Inscripción y cancelación por fusión de sociedades.
- 2. Inscripción por escisión de sociedades
- 3. Inscripción y cancelación por escisión de sociedades.

Tratándose de solicitudes de inscripción al RFC, se acompaña a esta forma oficial, el cuestionario de actividades económicas y obligaciones de personas morales.

-Apartado3.1.2Fechadefirmade la escritura constitutiva.

Señalar la fecha de firma de la escritura constitutiva que les otorga personalidad jurídica.

- -Apartado3.1.3Fechadeinicio de operaciones. Tratándose de personas morales constituidas en territorio nacional, se considera como fecha de inicio de operaciones la misma fecha en que se constituyó.
- Apartado 3.2 Avisos (En caso de solicitud de inscripción remitirse al apartado 3.1)

Se presenta por duplicado





Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Cuauhtémoc, C.P. 06300, Ciudad de México. Atención Telefónica desde cualquier parte del país: MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 22 728

Página 5 de 7







- Apartado 3.2.1, 3.2.2 y 3.2.3 Por cada aviso anote dentro del campo identificación del aviso, el número que le corresponda de acuerdo al siguiente listado:

1.Cancelación por fusión de sociedades

Apertura de sucesión.

Inicio de liquidación.

Cancelación por cesación total de operaciones.

5.Cancelación por defunción.

Cancelación por liquidación de la sucesión.
 Cancelación por liquidación total del activo.

Se entiende como fecha del aviso aquella en la que se hayan presentado las situaciones jurídicas o de hecho previstas en las disposiciones fiscales, que den lugar a la presentación de avisos al RFC

Rubro 4. Contribuyentes residentes en el extranjero

- Este rubro se requisita tratándose de los avisos de inicio v liquidación total del activo de personas morales que tributen conforme al Título II de la LISR, así como de la cesación total de operaciones de personas morales que tributen conforme al Título III de dicha Ley, por motivos de cambio de país de residencia fiscal.
- Apartado 4.1 Anotar el país de residencia fiscal
- Apartado 4.2 Anotar el número de identificación fiscal asignado en el país de residencia, cuando esté obligado a tenerlo.
- Apartado 4.3 Marque "X" si es persona moral residente en el extranjero, que cuenta con establecimiento permanente en México.

Rubro 5. Socios o accionistas

- Este rubro se requisita únicamente tratándose de personas morales. (En caso de ser necesario acompañar listado)
- Apartado 5.1 RFC y CURP del socio. Anotar la clave del RFC a doce o trece posiciones, según se trate de persona moral o persona física, respectivamente. Las personas físicas que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en este campo.

Rubro 6. Fusión, escisión y liquidación de sociedades

- Este rubro se requisita únicamente tratándose de
- 1. Solicitud de inscripción y cancelación por fusión. Cuando por motivo de la fusión surja una nueva empresa, esta última debe presentar una "solicitud de inscripción y cancelación por fusión de sociedades" manifestando para su inscripción sus datos en los rubros 2.3, 3.1, 7, 8, 9 y 10 en el apartado 6.1 el RFC de las sociedades fusionadas que se

En caso de que se trate de más de dos sociedades fusionadas, debe acompañar listado en el que relacione las claves del RFC de aquellas sociedades fusionadas que no pudo incluir en el formato.

2. Solicitud de inscripción y cancelación por escisión. En el caso de que la sociedad escindente se extinga, la sociedad escindida designada para el cumplimiento de las obligaciones fiscales de la sociedad que se extingue debe presentar la solicitud de "inscripción y cancelación por escisión de sociedades", manifestando para su inscripción sus datos en los rubros 2.3, 3.1, 7,8, 9 y 10 y para la cancelación en el apartado 6.2.1 el RFC de la sociedad escindente marcando con "X" que se extingue. En el apartado6.2.2 debe indicar el RFC de las otras sociedades escindidas.

De no contar con el RFC de las sociedades escindidas, debe marcar con "X" en el recuadro correspondiente acompañar a esta forma oficial, listado en el que se señale la denominación o razón social de dichas sociedades.

Tratándose de las sociedades escindidas no designadas, deben presentar la "Solicitud de inscripción por escisión e sociedades", manifestando para su inscripción sus datos en los rubros 2.3, 3.1, 7, 8, 9, y 10, en el apartado 6.2.1 el RFC de la sociedad escindente marcando con "X" que se extingue, en el rubro 6.2.3 los datos de la sociedad escindida designada y en el apartado 6.2.2 el RFC de las otras sociedades escindidas, en su caso.

- 3. Inscripción por escisión de sociedades. En los casos en que la sociedad escindente no se extinga, cada una de las sociedades escindidas debe presentar la "Solicitud de inscripción por escisión ", manifestando para su inscripción sus datosenlosrubros2.3,3.1,7, 8, 9 y 19, el RFC de la sociedad escindenteenelapartado 6.2.1 yel RFC de las otras sociedades escindidas, en su caso, en el apartado
- 4. Inicio de liquidación y de liquidación total del activo. Tratándose de aviso de "inicio de liquidación" y de "Cancelación por liquidación total del activo", anotar la clave del RFC del liquidador.
- 5. Cancelación por fusión de sociedades. En caso de que como resultado de la fusión subsista una persona moral que con anterioridad ya estuviera inscrita en el RFC, ésta debe presentar el aviso de "Cancelación por fusión de sociedades" y manifestar en el apartado 6.1 el RFC de cada una de las sociedades fusionadas que se cancelan, a 12 posiciones.

Se presenta por duplicado





Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Cuauhtémoc, C.P. 06300, Ciudad de México. Atención

Telefónica desde cualquier parte del país: MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 22 728

Página 6 de 7







Rubro 7. Datos del documento protocolizado

(Solo para personas morales en todos los tramites en que se requiera documento protocolizado).

- Apartado 7.1 Anotar el número de la escritura que consta en el acta correspondiente.
- Apartado 7.2 Anotar la clave del RFC del fedatario público.
- Apartado 7.3 Este campo es opcional, en caso de contar con estos datos anotarlos.

Rubro 8. Datos de ubicación

- Apartado 8.1 v 8.2 domicilio
- Apartados 8.1.1 y 8.2.1 Tipo de movimiento con el que se relaciona este domicilio. Anotar el número que corresponda al tipo de movimiento conforme a las instrucciones contenidas en el apartado 3.1 ó 3.2.

Apartados 8.1.2 y 8.2.2 Tipo de domicilio

- Anotar el número que corresponda, conforme a lo siguiente:

1. Fiscal.

- Establecimiento o sucursal.
- 3. Del representante legal de persona residente en el extranjero.
- 4. Para conservar la contabilidad.
- -Apartados 8.1.3 y 8.2.3 Características del domicilio. Anotar el número que corresponda a las características del domicilio, conforme a lo siguiente:
- 1. Casa habitación.
- Local comercial.
- 3. Puesto semifijo o informal.
- Almacén o bodega.
- 5.Oficina administrativa
- 6. Finca
- 7. Otro
- Apartado 8.1.3.1 y 8.2.3.1 En caso de haber elegido la opción "Otro", especificar la característica del domicilio.

En el campo tipo de vialidad, anotar si el domicilio se encuentra ubicado en una calle, avenida, calzada, boulevard, cerrada, callejón, circuito, retorno, autopista, carretera, camino, etc.

El campo de correo electrónico contiene una estructura de datos válida para este servicio, ejemplo: asisnet@sat.gob.mx.

Cuando en una forma oficial, deba asentar tanto el domicilio fiscal como otro tipo de domicilio, indicar el domicilio fiscal en el apartado 8.1 y el otro domicilio en el apartado 8.2

Rubro 9. Datos del representante legal

- Se deben anotar los datos del Representante Legal en los siguientes casos:

Tratándose de personas físicas, se proporcionan los datos solicitados en este rubro, solo cuando tengan representante legal y éste actúe por cuenta del contribuyente.

Tratándose de los avisos de apertura de sucesión o cancelación por liquidación de la sucesión, se deben anotar los datos del albacea o representante de la sucesión.

Tratándose de personas morales, en todos los casos se deben anotar los datos de su representante legal.

Tratándose de aviso motivado por cambio de residencia fiscal, debe anotar los datos de su representante legal.

Los sujetos antes mencionados se identifican y, en su caso, acreditan su personalidad con los documentos que acompañen a esta forma oficial, de conformidad con lo señalado en el Portal del SAT (www.sat.gob.mx).

Rubro 10. Firma o huella digital del contribuyente o del representante

- -Esta forma oficial debe ser firmada por el representante legal del contribuyente. En el caso de que no sepan o no puedan firmar, imprimir su huella digital.
- Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma oficial, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones: www.sat.gob.mx o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 22 728. Denuncias sobre posibles actos de corrupción al 55 8852 2222 o bien a la dirección de correo electrónico denuncias@sat.gob.mx o en su caso, acudir a los Módulos de las Administraciones Desconcentradas de Servicios al Contribuyente.

Se presenta por duplicado





Contacto:

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Cuauhtémoc, C.P. 06300, Ciudad de México. Atención Telefónica desde cualquier parte del país: MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 22 728

Página 7 de 7





ACUSE DE RECIBO POR CERTIFICACION RELOJ FRANQUEADOR (PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD)





CUESTIONARIO DE PERSONAS MORALES

MARQUE CON 7	C SI AL	OMPANA	LISTALX	기기
DE ACTIVIDAD	(ES) E	ECONÓMIC	(S)	Y/C
REGISTROS FEDE	RALES D	DE CONTRI	BÜYENT	ĖS
				1

DE LA FORMA RX CUADRO A CUADRO B RFC ANTES DE INICIAR EL LLENADO DE ESTA FORMA OFICIAL, LEA LAS INSTRUCCIONES DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (Sólo tratándose de avisos) 2 CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA FECHA DE TIPO DE MOVIMIENTO TIPO DE MOVIMIENTO GANANCIAS, UTILIDADES O RENDIMIENTOS MARQUE CON "X" SI LA FINALIDAD DE LA SOCIEDAD, ASOCIACIÓN U ORGANISMO ES: OBTENER GANANCIAS, UTILIDADES O RENDIMIENTOS: SELECCIONE UNA SOLA OPCIÓN, SI LA EMPRESA, SOCIEDAD, ASOCIACIÓN U ORGANISMO ES: PARTE DEL SISTEMA FINANCIERO (1) RFC DE LA SOCIEDAD CONTROLADORA UNA SOCIEDAD CONTROLADA (1) UNA SOCIEDAD COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN CONSTITUIDA SÓLO POR SOCIOS PERSONAS FÍSICAS QUE REALICEN OPERACIONES POR CUENTA PROPIA PARA EL PAGO DE LOS IMPUESTOS POR INGRESOS (IMPUESTO SOBRE LA RENTA), OPTA POR: (Debe seleccionar un solo inciso) a) REALIZAR PAGOS PROVISIONALES b) PAGARLO EN LA DECLARACIÓN ANUAL UNA SOCIEDAD MERCANTIL CUYA ÚNICA ACTIVIDAD ES LA ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE INMUEBLES PARA DESTINARLOS AL ARRENDAMIENTO Y EN SU CASO POSTERIOR ENAJENACIÓN OTRO TIPO DE SOCIEDAD O ASOCIACIÓN CONSIDERANDO EL TOTAL DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR (en su caso, llene el apartado 4.3 de este cuestionario) (2) EL 100% DE LOS INGRESOS LOS OBTENDRÁ DE AGRICULTURA, GANADERÍA, SILVICULTURA O PESCA NO EXCEDEN DE 20 SALARIOS MÍNIMOS ANUALES POR SOCIO, SIN EXCEDER EN TOTAL DE 200 POR LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR, OPTARÁ POR EFECTUAR EL PAGO DE LOS IMPUESTOS EN FORMA: e) AL MENOS EL 90% DE LOS INGRESOS LOS OBTENDRÁ DE AGRICULTURA, GANADERÍA, SILVICULTURA O PESCA TODOS O AL MENOS EL 90% DE LOS INGRESOS LOS OBTENDRÁ POR SERVICIOS DE AUTOTRANSPORTE TODOS O AL MENOS EL 1903 (EMELOS IN GRESOS LOS CONTENDRA POR CONCEPTOS DE CUOTAS POR SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE APOVO A LAS EMPRESAS MICRO. DE CUOTAS POR SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE APOVO A LAS EMPRESAS MICRO. ADEMÁS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LOS INTEGRADOS: SEREALIZANOPERACIONESANOMBREYPORCUENTADEELLOS NO SE REALIZANO PERACIONES ANOMBRE Y POR CUENTA DE ELLOS h) MENOS DEL 90% O NINGUNO DEL TOTAL DE INGRESOS LOS OBTENDRÁ DEAGRICULTURA, GANADERÍA, SILVICULTURA PESCA, AUTOTRANSPORTE O CUOTAS POR SERVICIOS ESPECIALIZADOS (4) Continúa en la página 2.. [1] Indique su[s] actividad(es) en el cuadro A del rubro 3 (Ver instrucciones). [2] Indique su[s] actividad(es) en el cuadro B del rubro 3 (Ver instrucciones). [3] Sólo cuandosus ingresos sean menores oliquales a \$10,000,000. SE PRESENTA POR DUPLICADO





					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
ARQUE CON "X"		GANANCIAS, UTILID	ADES O RE	ENDIMIENTOS (Con	tinuacion)	
i) (POR LOS INGRESOS EXE	NTOS DE AGRICULTURA, GAN.	ADERÍA, SILV	/ICULTURA Y/O PESCA, O	OPTA POR	
	NOPAGARELIMPUESTOYN	IODEDUCIRLOSGASTOSEINVER	SIO-	PAGARELIMPUES	TOYPODERDEDUCIRLOSGASTOSE	INVERSIONES
	NES RELACIONADOS A EST (APLICAR LA EXENCIÓN)	EINGRESO	(RELACIONADOSA	AESTEINGRESO	
				,		
<u> </u>		ACTIVIE	CUADRO	ONÓMICAS O A		
INDIQUE LA(S) AC	TIVIDAD(ES) ECONÓMICA(S)	QUE DESARROLLARÁ, ASÍ COM			ESTIMA OBTENER EN CADA UNA E	DE ELLAS (Ver instrucciones
CLAVE DE LA ACTIVIDAD		DE	SCRIPCIÓN D	DE LA ACTIVIDAD		% DEINGRESOS PORACTIVIDAD
			CHASE			
NDIQUE LAS FORMA	AS EN QUE DESARROLLARA	Á SUS ACTIVIDADES, ASÍ COM	CUADRO IO LA CLAVE		CENTAJE DE CADA UNA DE ELLA	AS (Ver instrucciones).
DESARROLLA SUS ACTIVIDADES	CLAVE DE LA ACTIVIDAD		DESC	RIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD)	% DE INGRESOS PORACTIVIDAD
 De forma independie A través de un fideio 	omiso.	iimaa Siranliitiesda (1	8 = Como i	integrante de un coordinac	do o de otra persona moral que no p do o de otra persona moral que paga de de como de la	arā sus impuestos.
 De forma independi A través de un fideic Como integrante de Como socio de una e Como empresa del ré Como empresa del ré 	ente. somiso. otra empresa o sociedad del Rég empresa integradora. régimen simplificado que integra gimen simplificado que integra	gra sólo personas físicas. (1) sólo personas físicas y/o morales. (1	8 = Como i 9 = Como o 10 = Como físicas) π = Como o	integrante de un coordinac coordinado o persona mor coordinado o persona moi s y personas morales). coordinado o persona mor		arā sus impuestos. ntegrantes (sólo personas fis integrantes (personas us integrantes.
= De forma independi = A través de un fideic = Como integrantede: = Como socio de una e = Como empresa del r = Como empresa del r iOTA: En caso de qu	ente. somiso. otra empresa o sociedad del Rég empresa integradora. régimen simplificado que integra gimen simplificado que integra	gra sólo personas físicas. (1) sólo personas físicas y/o morales. (1 dros A y/o B sean insuficiente	8 = Como i 9 = Como o 10 = Como fisicas) 11 = Como o	integrante de un coordinac coordinado o persona mor coordinado o persona moi s y personas morales). coordinado o persona mor	do o de otra persona moral que paga al que pagará los impuestos de sus i ral que pagará los impuestos de sus al que no pagará los impuestos de s	arā sus impuestos. ntegrantes (sólo personas fis integrantes (personas us integrantes.
= De forma independi = A través de un fideic = Como integrante dec = Como socio de una e = Como empresa del r = Como empresa del r iOTA: En caso de qu (ARQUE CON "X"	ente. comiso. otra empresa o sociedad del Rég mysen integradora. ègimen simplificado que integra gimen simplificado que integra e los renglones de los cuados te los renglones de los cuados	gra sólo personas físicas. (1) sólo personas físicas y/o morales. (1 dros A y/o B sean insuficiente INFOR	8 = Como i 9 = Como o 10 = Como fisicas) 11 = Como o	integrante de un coordinac coordinado o persona mora coordinado o persona mor s y personas morales). coordinado o persona mor ar el total de sus activid	do o de otra persona moral que paga al que pagará los impuestos de sus i ral que pagará los impuestos de sus al que no pagará los impuestos de s	arā sus impuestos. ntegrantes (sólo personas fis integrantes (personas us integrantes.
= De forma independi = A través de un fideic = Como integrante de (= Como socio de una el como socio de una el como empresa del r = Como empresa del r = Como empresa del r IOTA: En caso de qu IARQUE CON "X" 1 PARA EL DESARR	ente. comiso. tota empresao sociedad del Rég empresa integradora. régimen simplificado que inte giamen simplificado que integra te los renglones de los cuado total DE SUS ACTIVIDADES.	gra sõlo personas fisicas. (1) sõlopersonas fisicasy/o moraks. (1 dros A y/o B sean insuficiente INFOR	8 = Como i 9 = Como o 10 = Como fisicas) 11 = Como o	integrante de un coordinate coordinado o persona mora coordinado o persona mora coordinado o persona mora se y personas morales). coordinado o persona mor ar el total de sus activido DE TERCEROS	do o de otra persona moral que paga al que pagará los impuestos de sus i ral que pagará los impuestos de sus al que no pagará los impuestos de s	ará sus impuestos. integrantes (sólo personas fis integrantes (personas us integrantes. información de cada colu
= De forma independi = A través de un fideic = Como sobo de una el = Como sobo de una el = Como empresa del ri = Como empresa del ri OTA: En caso de qu ARQUE CON "X"	ente. comiso. tota empresao sociedad del Rég empresa integradora. régimen simplificado que integra eigimen simplificado que integra el los renglones de los cual collo DE SUS ACTIVIDADES. ADORESALOS QUE LES PAGA	gra sólo personas fisicas. (1) sólopersonas fisicasy/o morales. (1 dros A y/o B sean insuficiente INFOR :	8 = Como i 9 = Como o 10 = Como fisicas) 11 = Como o	integrante de un coordinate coordinado o persona mora coordinado o persona mora so y personas morales). coordinado o persona mor- ar el total de sus activido DE TERCEROS PAGA POR SERVICII i) POR LAADQUISICIO	do o de otra persona moral que paga id que pagar sos impuestos de sus i ral que pagar sos impuestos de sus i ral que no pagará los impuestos de sus al que no pagará los impuestos de su lades, acompañe listado con la i	ará sus impuestos. Integrantes (sólo personas fis integrantes (personas us integrantes. Información de cada colu RE DE BIENES O
= De forma independi = A través de un fideic = Como integrante de un fideic = Como socio de una e = Como empresa del ri = Como empresa del ri IOTA: En caso de qua i IARQUE CON "X" 1. PARA EL DESARR a) TIENE TRABAJ, PAGAPORLAP	ente. comiso. tota empresa o sociedad del Rég empresa integradora. régimen simplificado que integra régimen simplificado que integra te los renglones de los cuad collo DE SUS ACTIVIDADES ADORES ALOS QUE LES PAGA RESTACION DE UN SERVICIO P	gra sõlo personas fisicas. (1) sõlo personas fisicasylo morales. (1 dros A y/o B sean insuficiente INFOR : UN SUELDO ERSONALINDEPENDIENTEO	8 = Como i 9 = Como o 10 = Como fisicas) 11 = Como o	integrante de un coordinate coordinado o persona mor coordinado o persona mor si p personas morales). coordinado o persona mor ar el total de sus activid DE TERCEROS PAGA POR SERVICIO i) POR LA ADQUISICIÓ RECIBIRÁ SERVICIO	do o de otra persona moral que paga i que pagar à los impuestos de sus i ral que pagar à los impuestos de sus al que no pagar à los impuestos de su lades, acompañe listado con la i compañe listado con la i de la compañe la compañe la compañe la compañe de la compañe la compañe la compañe de la com	ará sus impuestos. Integrantes (500 personas fis integrantes (personas us integrantes. Información de cada colu RE DE BIENES O PROPIEDAD DE
= De forma independi = A través de un fideic = Como integrante de un fideic = Como socio de una e = Como empresa del ri = Como empresa del ri OTA: En caso de qua daRQUE CON "X" 1. PARA EL DESARR a) TIENE TRABAJ, PAGAPORLAP	ente. comiso. tota empresao sociedad del Rég empresa integradora. régimen simplificado que integra eigimen simplificado que integra el los renglones de los cual collo DE SUS ACTIVIDADES. ADORESALOS QUE LES PAGA	gra sõlo personas fisicas. (1) sõlo personas fisicasylo morales. (1 dros A y/o B sean insuficiente INFOR : UN SUELDO ERSONALINDEPENDIENTEO	8 = Como i 9 = Como o 10 = Como fisicas) 11 = Como o	integrante de un coordinate coordinado o persona mor coordinado o persona mor se persona mor se persona mor se persona mor se persona mor el total de sus activido DE TERCEROS PAGA POR SERVICIO POR LA ADQUISICIO RECIBIRÁ SERVICIO DE RESIDENTES EN EL PAÍS	do o de otra persona moral que paga i que pagar à los impuestos de sus ral que pagar à los impuestos de sus al que no pagar à los impuestos de su lades, acompañe listado con la li compañe listado con la li de la compañe listado con la ligida de la compañe listad	ará sus impuestos. Integrantes (sólo personas fis integrantes (personas us integrantes. Información de cada colu RE DE BIENES O PROPIEDAD DE TO PERMANENTE EN EL
= De forma independi = A través de un fideic = Como integrante de como integrante de le como socio de una e = Como socio de una e = Como empresa del re = Como empresa del re OTA: En caso de qu (ARQUE CON "X" 1. PARA EL DESARR a) TIENE TRABAJ/ PACAPORLAP b) PORCOMISION ASALARIADOS c) PAGA POR LA P	ente. comiso. tota empresa o sociedad del Rég impresa integradora. régimen simplificado que inter régimen simplificado que integra te los renglones de los cuar IOLLO DE SUS ACTIVIDADES ADORESA LOS QUE LES PAGA RESTACIÓN DE UN SERVICIO P RES, O POR CUAL QUIER OTRA- (ASÍMILADOS A SALARIOS) RESTACIÓN DE UN SERVICIO I RESTACIÓN DE UN SERVICIO I	gra sõlo personas fisicas. (1) sõlo personas fisicas ylo morales. (1 dros A y/o B sean insuficiente INFOR : UNSUELDO ERSONALINDEPENDIENTEO ACTIVIDAD COMO SI FUERAN PROFESIONAL DE MEDICINA	8 = Como i 9 = Como o 10 = Como fisicas) 11 = Como o	integrante de un coordinate coordinate opersona mors coordinado o persona mors coordinado o persona mor se persona mor se persona mor se persona mor el total de sus activido DE TERCEROS PAGA POR SERVICIO RECIBIRÁ SERVICIO RECIBIRÁ SERVICIO RECIBIRÁ SERVICIO JO RESIDENTES EN EL PAÍS NO QUIERE BIENES. NO DELA AUTO FACIT.	do de otra persona moral que paga di que pagar sois impuestos de sus i ral que pagar sois impuestos de sus i ral que no pagar à los impuestos de sus al que no pagar à los impuestos de su lades, acompañe listado con la i	ará sus impuestos. Integrantes (sólo personas fis integrantes (personas us integrantes. Información de cada colu RE DE BIENES O PROPIEDAD DE TO PERMANENTE EN EL
= De forma independi = A través de un fideic = Como integrante de = Como empresa del e = Como empresa del r = Como empresa del r COTA: En caso de qua ARQUE CON "X" 1. PARA EL DESARR a) TIENE TRABAJ PACAPOR LAP b) PORCOMISIO C) PAGA POR LA P PAGA POR LA P PAGA REGALÍA d) PAGA REGALÍA d) PAGA REGALÍA	ente. comiso. tota empresa o sociedad del Rég impresa integradora. régimen simplificado que inter régimen simplificado que inter régimen simplificado que inter regimen simplificado que intergra te los renglones de los cuar totalo DE SUS ACTIVIDADES ADORESALOS QUE LES PAGA ADORESALOS QUE LES PAGA RESTACIÓN DE UN SERVICIO P NES, O POR CUALQUIEROTRA (RSIMILADOS ASALARIOS) RESTACIÓN DE UN SERVICIO I S.S.A AUTORES DE OBRAS LITE UBLICARLAS O EXPLOTARLAS	gra sõlo personas fisicas. (1) sõlo personas fisicas y/o morales. (1 dros A y/o B sean insuficiente INFOR : UN SUELDO ERSONALINDEPENDIENTEO ACTIVIDAD COMO SI FUERAN PROFESIONAL DE MEDICINA RARIAS O MUSICALES POR YENATENARIAS AL PUBLICO	8 = Como i 9 = Como o 10 = Como fisicas) 11 = Como o	integrante de un coordinate coordinate opersona mors coordinado o persona mors coordinado o persona mor se persona mor se persona mor se persona mor el total de sus activido DE TERCEROS PAGA POR SERVICIO PAGA POR SERVICI	do de otra persona moral que paga di que pagar sois impuestos de sus i ral que pagar sois impuestos de sus i ral que no pagar à los impuestos de sus al que no pagar à los impuestos de su lades, acompañe listado con la i	ará sus impuestos. Integrantes (sólo personas fis integrantes (personas us integrantes. Información de cada colu RE DE BIENES O PROPIEDAD DE TO PERMANENTE EN EL
= De forma independi = A través de un fideic = Como integrante de = Como empresa del e = Como empresa del r = Como empresa del r COTA: En caso de qua ARQUE CON "X" 1. PARA EL DESARR a) TIENE TRABAJ PACAPOR LAP b) PORCOMISIO C) PAGA POR LA P PAGA POR LA P PAGA REGALÍA d) PAGA REGALÍA d) PAGA REGALÍA	ente. comiso. tota empresa o sociedad del Rég impresa integradora. régimen simplificado que intet giamen simplificado que integra te los renglones de los cuad COLLO DE SUS ACTIVIDADES ADORES ALOS QUE LES PAGA RESTACIÓN DE UN SERVICIO P NES O POR CUALQUIEROTRA. (ASIMILADOS A SALARIOS) RESTACIÓN DE UN SERVICIO I SES A AUTORES DE OBRAS LITE	gra sõlo personas fisicas. (1) sõlo personas fisicas y/o morales. (1 dros A y/o B sean insuficiente INFOR : UN SUELDO ERSONALINDEPENDIENTEO ACTIVIDAD COMO SI FUERAN PROFESIONAL DE MEDICINA RARIAS O MUSICALES POR YENATENARIAS AL PUBLICO	8 = Como i 9 = Como o 10 = Como fisicas) 11 = Como o	integrante de un coordinate coordinate opersona mors coordinado o persona mor coordinado o persona mor se persona mor se persona mor se persona mor morales). coordinado o persona mor ar el total de sus activido DE TERCEROS PAGA POR SERVICIO PAGA POR SERVICIO POR LA ADQUISCICIO RECIBIRÁ SERVICIO JO RESIDENTES EN EL PAÍS ADQUIERE BIENES. SON: AGRICOLAS,GAN.	do o de otra persona moral que paga al que pagar à los impuestos de sus ral que pagar à los impuestos de sus al que no pagar à los impuestos de su lades, acompañe listado con la i DES DE AUTOTRANSPORTE TERREST IN DE DESPERDICIOS 6, ADQUIRIRÁ O RENTARA BIENES I EXTRANJERO SIN ESTABLECIMIENT DE PERSONAS FÍSICAS QUE COMPIRA	ará sus impuestos. Integrantes (sólo personas fis integrantes (personas us integrantes. Información de cada colu RE DE BIENES O PROPIEDAD DE TO PERMANENTE EN EL
= De forma independi = A través de un fideic = Como integrantede: = Como socio de una e = Como empresa del ri iOTA: En caso de qu (ARQUE CON "X" 1. PARA EL DESARR a) TIENE TRABAJ/ PACAPORLAP b) PORCOMISION ASALARIADOS c) PAGA POR LA P PACAPORLAP d) PAGA RECALÍA e) ANTES MENCIC	ente. comiso. tota empresa o sociedad del Rég impresa integradora. régimen simplificado que inter régimen simplificado que inter régimen simplificado que inter regimen simplificado que intergra te los renglones de los cuar totalo DE SUS ACTIVIDADES ADORESALOS QUE LES PAGA ADORESALOS QUE LES PAGA RESTACIÓN DE UN SERVICIO P NES, O POR CUALQUIEROTRA (RSIMILADOS ASALARIOS) RESTACIÓN DE UN SERVICIO I S.S.A AUTORES DE OBRAS LITE UBLICARLAS O EXPLOTARLAS	gra sõlo personas fisicas. (1) sõlo personas fisicas y/o morales. (1 dros A y/o B sean insuficiente INFOR : UN SUELDO ERSONALINDEPENDIENTEO ACTIVIDAD COMO SI FUERAN PROFESIONAL DE MEDICINA RARIAS O MUSICALES POR YENATENARIAS AL PUBLICO	8 = Como i 9 = Como o 10 = Como fisicas) 11 = Como o	integrante de un coordinate coordinate opersona mors coordinado o persona mor coordinado o persona mor se persona mor se persona mor se persona mor morales). coordinado o persona mor ar el total de sus activido DE TERCEROS PAGA POR SERVICIO PAGA POR SERVICIO POR LA ADQUISCICIO RECIBIRÁ SERVICIO JO RESIDENTES EN EL PAÍS ADQUIERE BIENES. SON: AGRICOLAS,GAN.	do de otra persona moral que paga di que pagar sois impuestos de sus iral que pagar sois impuestos de sus iral que pagar sois impuestos de sus al que no pagar à los impuestos de sus dades, acompañ e listado con la irades, acompañ e listado con la irades, acompañ e listado con la irades de la compañ e listado con la irades de la compañ e listado con la irades de la compañ e la	ará sus impuestos. Integrantes (sólo personas fis integrantes (personas us integrantes. Información de cada colu RE DE BIENES O PROPIEDAD DE TO PERMANENTE EN EL
= De forma independi = Cormo integrantede = Cormo sobo de una el = Cormo empresa del ri IOTA: En caso de qu IARQUE CON "X" AI PARA EL DESARR a) TIENE TRABAJ PACAPOR LA P POR COMISIO b) POR COMISIO C) PAGA POR LA P PAGAPOR LA P PAGAR REGAL LI E) PAGAPOR LA P PAGAR REGAL LI E) PAGAR REGAL E) PAG	ente. comisio. tota empresa o sociedad del Rég impresa integradora. régimen simplificado que intet gigimen simplificado que intet gigimen simplificado que intet gradore de los cuado controlos de los cuados de los cuado controlos de los cuados de los cuados controlos de los cuados de los cuados controlos de los cuados d	gra sõlo personas fisicas. (1) sõlo personas fisicas y/o morales. (1 dros A y/o B sean insuficiente INFOR : UN SUELDO ERSONALINDEPENDIENTEO ACTIVIDAD COMO SI FUERAN PROFESIONAL DE MEDICINA RARIAS O MUSICALES POR YENATENARIAS AL PUBLICO	8 = Como i 9 = Como o 10 = Como fisicas) 11 = Como o	integrante de un coordinate coordinate opersona mors coordinate opersona mors coordinate opersona mors sepresona mors persona mors de l'otal de sus activid de TERCEROS PAGA POR SERVICIO RECIBIRA SERVICIO RECIBIRA SERVICIO RECIBIRA SERVICIO DE LA AUTO FACTU LOS BIENES SON: AGRICOLAS, GAN. DESPERDICIOS IN MINERALES SINE CELEBRA CONTRAT PARA COLOCAR AN 10 PARA COLOCAR AN 11 PARA COLOCAR AN 12 PARA COLOCAR AN 13 PARA COLOCAR AN 14 PARA COLOCAR AN 15 PARA COLOCAR AN 16 PARA COLOCAR AN 17 PARA COLOCAR AN 17 PARA COLOCAR AN 18 PARA COLOCAR AN 18 PARA COLOCAR AN 19 PARA COLOCAR AN 10 PARA COLOCAR AN 11 PARA	do o de otra persona moral que paga da que pagar sois impuestos de sus iral que pagar sois impuestos de sus iral que pagar sois impuestos de sus al que no pagará los impuestos de sus al que no pagará los impuestos de sus fades, acompañe listado con la irades de la compañe de la com	ará sus impuestos. Integrantes (personas fis integrantes (personas fis integrantes) (personas us integrantes). Información de cada columbración de cada co
= De forma independi = Corro integrantede: = Corro socio de una e: = Corro socio de una e: = Corro socio de una e: = Corro como empresa del ri: COTA: En caso de qu INTERIOR INTERI	ente. comiso. tota empresa o sociedad del Rég impresa integradora. régimen simplificado que integra integradora. régimen simplificado que integra ite los renglones de los cuad collo DE SUS ACTIVIDADES ADORESA LOS QUE LES PAGA ADORESA LOS QUE LES PAGA RESTACIÓN DE UN SERVICIO P LES O POR CUALQUIERO TRA- LASMILADOS ASALARIOS). RESTACIÓN DE UN SERVICIO P USA AJUTORES DE OBRAS LITE UBLICARLASO EXPLOTARLAS RESTACIÓN DE UNSERVICIO P ONADOS (MEDICOS Y DEAUTIC AS A PERSONASFÍSICAS	gra sõlo personas fisicas. (1) sõlo personas fisicas y/o morales. (1 dros A y/o B sean insuficiente INFOR : UN SUELDO ERSONALINDEPENDIENTEO ACTIVIDAD COMO SI FUERAN PROFESIONAL DE MEDICINA RARIAS O MUSICALES POR YENATENARIAS AL PUBLICO	8 = Como i 9 = Como o 10 = Como fisicas) 11 = Como o	integrante de un coordinate coordinate coordinate oo persona mors coordinate oo persona mors is personas mora el total de sus actividos ETERCEROS PAGA POR SERVICIO RECIBIRÁ SERVICIO RECIBIRÁ SERVICIO RECIBIRÁ SERVICIO RECIBIRÁ SERVICIO DE LA AUTO FACTU LOS BIENES SON: AGRICOLAS, GAN. DESPERDICIOS IN MINERALES SINE CELEBRA CONTRAT PARA COLOCARRAT PARA COLOCARRAT DESENALTELEFONI	do o de otra persona moral que paga di que pagar sois impuestos de sus iral que pagar sois impuestos de sus iral que pagar sois impuestos de sus al que no pagar a los impuestos de sus lades, acompañe listado con la igual de la compañe la c	ará sus impuestos. Integrantes (personas fis integrantes (personas fis integrantes) (personas us integrantes). Información de cada columbración de cada co
= De forma independi = A través de un fideic = Como integrante de- = Como empresa del ri IOTA: En caso de qui IARQUE CON "X" 1. PARA EL DESARR a) TIENE TRABAJ PACAPOR LAP PACAPOR LAP PACAPOR LAP PACAPOR LAP PACA POR LA PI PACAPOR LAP PACAPOR LAP PACA POR LA PI PACAPOR LAP PACAPOR LAP PACAPOR LAP PACAPOR LAP PACA POR LA PACA POR LA	ente. comisio. tota empresa o sociedad del Rég impresa integradora. régimen simplificado que inte régimen simplificado que inte régimen simplificado que integra te los renglones de los cuar collo DE SUS ACTIVIDADES ADORESALOS QUE LES PAGA ADORESALOS QUE LES PAGA RESTACIÓN DE UN SERVICIO P RESI O POR CUALQUIERO TRA- (ASIMILADOS ASALARIOS) RESTACIÓN DE UN SERVICIO D USA AUTORES DE OBRAS LITE UBLICARLAS O EXPLOTARLAS RESTACIÓN DE UN SERVICIO D NADOS (MEDICOS Y DE AUTO AS A PERSONAS FÍSICAS RESES A PERSONAS FÍSICAS SIONES A PERSONAS FÍSICAS	gra sõlo personas fisicas. (1) sõlo personas fisicas y/o morales. (1 dros A y/o B sean insuficiente INFOR : UN SUELDO ERSONALINDEPENDIENTEO ACTIVIDAD COMO SI FUERAN PROFESIONAL DE MEDICINA RARIAS O MUSICALES POR YENATENARIAS AL PUBLICO	8 = Como i 9 = Como o 10 = Como fisicas) 11 = Como o	integrante de un coordinate coordinate coordinate oo persona mors coordinate oo persona mors is personas mora el total de sus actividos ETERCEROS PAGA POR SERVICIO RECIBIRÁ SERVICIO RECIBIRÁ SERVICIO RECIBIRÁ SERVICIO RECIBIRÁ SERVICIO DE LA AUTO FACTU LOS BIENES SON: AGRICOLAS, GAN. DESPERDICIOS IN MINERALES SINE CELEBRA CONTRAT PARA COLOCARRAT PARA COLOCARRAT DESENALTELEFONI	do de otra persona moral que paga da que pagar són impuestos de sus iral que pagar són impuestos de sus iral que pagar són impuestos de sus al que no pagará los impuestos de sus fades, acompañe listado con la iradición de la compaña de la	ará sus impuestos. Integrantes (personas fis integrantes (personas fis integrantes) (personas us integrantes). Información de cada columbración de cada co
= De forma independi = A través de un fideic = Como integrantede: = Como socio de una e = Como empresa del ré i COTA: En caso de qu i ARQUE CON "X" 1. PARA EL DESARR a) TIENE TRABAJ, PAGAPOR LA PI PAGA POR LA PI PAGA RECALÍA d) PAGA RECALÍA p PAGARA RENT. g) PAGARA INTEE h) PAGARA COMI: 2 COMO COMPLEM	ente. comisio. corra empresa o sociedad del Règimen simplificado que intergradora. règimen simplificado que intergradora. règimen simplificado que intergradora. regimen simplificado que intergradora. regimen simplificado que intergradora. regimen simplificado que intergradora. regimen simplificado que intergradora. relación de Sus ACTIVIDADES. ADORES ALOS QUE LES PAGA. RESTACIÓN DE UN SERVICIO PASA O POR CUALA QUIER OTRA- (ASÍMILADOS ASÁLARIOS). RESTACIÓN DE UN SERVICIO I ASÍA AUTORES DE OBRAS LITE UBLICARIA SO EXPLORIALAS RESTACIÓN DE UN SERVICIO DI NADOS (MEDICOS Y DEAUTO. ASÍA PERSONASFÍSICAS. RESES A PERSONASFÍSICAS.	gra sólo personas físicas. (1) sólo personas físicas y/o morales. (1) dros A y/o B sean insuficiente INFOR : : : : : : : : : : : : : : : : : : :	8 = Como i 9 = Como o 10 = Como fisicas) 11 = Como o	integrante de un coordinate coordinado o persona mor coordinado o persona mor se persona mor se persona mor se persona mor se persona mor ar el total de sus activido de TERCEROS PAGA POR SERVICIO PAGA POR SERVICIO POR LA ADQUISICIO RECIBIRÁ SERVICIO PAIS ADQUIERE BIENES ID EL A AUTO FACTU LOS BIENES SON: AGRICOLAS, GAN. DESPERDICIOS IN MINERALES SIN EL CELBRA CONTRATA DESENAL TELEFONI M) NO TIENE TRABAJACI NO SE OBTENIDADA	do de otra persona moral que paga da que pagar són impuestos de sus iral que pagar són impuestos de sus iral que pagar són impuestos de sus al que no pagará los impuestos de sus fades, acompañe listado con la iradición de la compaña de la	ará sus impuestos. Integrantes (personas fis integrantes (personas fis integrantes (personas fis integrantes). Información de cada columbración de cada co
= De forma independi = A través de un fideic = Como integrante de = Como socio de una e = Como empresa del e = Como empresa del ri IOTA: En caso de qu IARQUE CON "X" I PARA EL DESARR a) TIENE TRABAJ PAGAPORLAP b) PORCOMISIO c) PAGA POR LA P PAGA POR LA P PAGAPORLAP d) PAGAPORLAP e) ANTES MENCI f) PAGARA RENT. g) PAGARA RENT. g) PAGARA COME h) PAGARA COME c) COMO COMPLEM n) OBTIENE INGRE	ente. comisio. tota empresa o sociedad del Rég impresa integradora. régimen simplificado que intet giamen simplificado que integra te los renglones de los cuad- cuado de los cuado cuado se los cuados de los cuados cuados se los secuentes para porte de los cuados porte de los	gra sõlo personas fisicas. (1) sõlo personas fisicas ylo morales. (1 dros A ylo B sean insuficiente INFOR : : : : : : : : : : : : : : : : : : :	8 = Como i 9 = Como o 10 = Como fisicas) 11 = Como o	integrante de un coordinate coordinado o persona mor coordinado o persona mor se persona mor se persona mor se persona mor se persona mor ar el total de sus activido de TERCEROS PAGA POR SERVICIO PAGA POR SERVICIO POR LA ADQUISICIO RECIBIRÁ SERVICIO PAIS ADQUIERE BIENES ID EL A AUTO FACTU LOS BIENES SON: AGRICOLAS, GAN. DESPERDICIOS IN MINERALES SIN EL CELBRA CONTRATA DESENAL TELEFONI M) NO TIENE TRABAJACI NO SE OBTENIDADA	do de otra persona moral que paga da que pagar són impuestos de sus iral que pagar són impuestos de sus iral que pagar són impuestos de sus al que no pagará los impuestos de sus al que no pagará los impuestos de sus fades, acompañe listado con la irades, acompañe listado con la irades de la irades del irades de la irades del irades de la irades	ará sus impuestos. Integrantes (personas fis integrantes (personas fis integrantes (personas fis integrantes). Información de cada columbración de cada co
= De forma independi = Cormo integrantede: = Corno integrantede: = Corno integrantede: = Corno codo de una e = Corno codo de una e = Corno empresa del ré OTA: En caso de qu IARQUE CON "X" 1 PARA EL DESARR a) TIENE TRABAJ/ PAGAPOR LA PI PAGAPOR LA PI PAGAPOR LA PI PAGARA REGALÍA PAGARA REGALÍA PAGARA RENT. g) PAGARA RENT. g) PAGARA COMI: h) PAGARA COMI: 2 COMO COMPLEM: n) OBTIENE INGRE o) REALIZA OPER O) EXTRANJERO (ente. comisio. tota empresa o sociedad del Rég impresa integradora. régimen simplificado que inter giamen simplificado que inter giamen simplificado que inter giamen simplificado que inter giamen simplificado que inter se los renglones de los cuar controlos de los cuar controlos se los renglones de los cuar controlos sus ACTIVIDADES ADORESALOS QUE LES PAGA RESTACIÓN DE UNSERVICIO I SA A AUTORES DE OBRAS LITE UBELSTACIÓN DE UN SERVICIO I SA A AUTORES DE OBRAS LITE UBELSTACIÓN DE UN SERVICIO I SA A AUTORES DE OBRAS LITE UBELSTACIÓN DE UN SERVICIO AS A PERSONASFÍSICAS RESES A PERSONASFÍSICAS RESES A PERSONAS FÍSICAS ENTO A SUS ACTIVIDADES: ESOS SUJETOS A REGIMENES I LACIÓNES CON PARTES RELAC MULTINACIONALES	gra sõlo personas fisicas. (1) sõlo personas fisicas ylo morales. (1 dros A ylo B sean insuficiente INFOR : : : : : : : : : : : : : : : : : : :	8 = Como i 9 = Como o 10 = Como fisicas) 11 = Como o	integrante de un coordinate coordinado o persona mor coordinado o persona mor se persona mor se persona mor se persona mor se persona mor ar el total de sus activido de TERCEROS PAGA POR SERVICIO PAGA POR SERVICIO POR LA ADQUISICIO RECIBIRÁ SERVICIO PAIS ADQUIERE BIENES ID EL A AUTO FACTU LOS BIENES SON: AGRICOLAS, GAN. DESPERDICIOS IN MINERALES SIN EL CELBRA CONTRATA DESENAL TELEFONI M) NO TIENE TRABAJACI NO SE OBTENIDADA	do de otra persona moral que paga da que pagar són impuestos de sus iral que pagar són impuestos de sus iral que pagar són impuestos de sus al que no pagará los impuestos de sus al que no pagará los impuestos de sus fades, acompañe listado con la irades, acompañe listado con la irades de la irades del irades de la irades del irades de la irades	ará sus impuestos. Integrantes (personas fis integrantes (personas fis integrantes (personas fis integrantes). Información de cada columbración de cada co
= De forma independi = A través de un fideic = Como integrante de = Como socio de una e = Como empresa del e = Como empresa del ri IOTA: En caso de qu IARQUE CON "X" I PARA EL DESARR a) TIENE TRABAJ PAGAPORLAP b) PORCOMISIO c) PAGA POR LA P PAGA POR LA P PAGAPORLAP d) PAGAPORLAP e) ANTES MENCI f) PAGARA RENT. g) PAGARA RENT. g) PAGARA COME h) PAGARA COME c) COMO COMPLEM n) OBTIENE INGRE	ente. comisio. tota empresa osociedad del Rég impresa integradora. régimen simplificado que inter régimen simplificado que integra te los renglones de los cuar collo de SUS ACTIVIDADES. ADORES ALOS QUE LES PAGA RESTACION DE UN SERVICIO DE LAS A OFOR CUAL QUIER OTRA- (ASÍMILADOS ASÁLARIOS) RESTACION DE UN SERVICIO DE LISA A AUTORES DE OBRAS LITE UBLICACIA SO DEVI OTRALAS RESTACION DE UN SERVICIO DE LISA A AUTORES DE OBRAS LITE UBLICACIA SO DEVI OTRALAS RESES A PERSONAS FÍSICAS RESES A PERSONAS FÍSICAS RESES A PERSONAS FÍSICAS RESES A PERSONAS FÍSICAS RESES A DESONAS FÍSICAS RESES A D	gra sõlo personas fisicas. (1) sõlo personas fisicas ylo morales. (1 dros A ylo B sean insuficiente INFOR : : : : : : : : : : : : : : : : : : :	8 = Como i 9 = Como o 10 = Como fisicas) 11 = Como o	integrante de un coordinate coordinado o persona mor coordinado o persona mor se persona mor se persona mor se persona mor se persona mor ar el total de sus activido de TERCEROS PAGA POR SERVICIO PAGA POR SERVICIO POR LA ADQUISICIO RECIBIRÁ SERVICIO PAIS ADQUIERE BIENES ID EL A AUTO FACTU LOS BIENES SON: AGRICOLAS, GAN. DESPERDICIOS IN MINERALES SIN EL CELBRA CONTRATA DESENAL TELEFONI M) NO TIENE TRABAJACI NO SE OBTENIDADA	do de otra persona moral que paga da que pagar són impuestos de sus iral que pagar són impuestos de sus iral que pagar són impuestos de sus al que no pagará los impuestos de sus al que no pagará los impuestos de sus fades, acompañe listado con la irades, acompañe listado con la irades de la irades del irades de la irades del irades de la irades	ará sus impuestos. Integrantes (personas fis integrantes (personas fis integrantes (personas fis integrantes). Información de cada columbración de cada co





		СР	MP:
4		DE TERCEROS (Continuación)	
MARQ	QUE CON "X"	RFC DE LA SOCIEDAD	
r)	SOCIO DE UNA EMPRESA INTEGRADORA, INDIQUE:	INTEGRADORA	
s)	INTEGRANTE DE UNA EMPRESA DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO, INDIQUE:	RFC DE LA EMPRESA QUE LO INTEGRA	
t)) INTEGRANTE DE UN COORDINADO O EMPRESA AUTO TRANSPORTISTA, INDIQUE:	RFC DEL COORDINADO O EMPRESA AUTO TRANSPORTISTA	
u)) SI ES UNA EMPRESA DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO CON INTEGRANTES, UN CO	RDINADO O SOCIEDAD DE AUTOTRANSPORTE, INDIQUE:	
	RFC DEL INTEGRANTE	RFC DELINTEGRANTE	
	RFC DEL INTEGRANTE	RFC DEL INTEGRANTE	
v)	SI ES UNA EMPRESAINTEGRADORA, INDIQUE:		
	RFC DELSOCIO	RFC DEL SOCIO	
	RFC DEL SOCIO	RFC DELSOCIO	
w)) SI ES UNA PERSONA MORAL DISTINTA A LAS ANTERIORES, INDIQUE:		
	RFC DEL SOCIO O ACCIONISTA RI	DEL SOCIO O ACCIONISTA REC DEL SOCIO O ACCIONISTA	_
) (
5	DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	6 DECLARO BAJO PROTESTADE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS	_
	LIDO PATERNO LIDO MATERNO		į Į
APELL		FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN, DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE A ESTA FECHA SE OSTENTA NO LE HASIDO MODIFICADO O REVOCADO	
APELL NOMB	LIDO MATERNO BRE (S)	FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LECAL QUIEN MANIFISTA BADO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE A ESTA FECHA SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO INSTRUCCIONES	_
7 Este cam may be social to the control of the con	e cuestionario de actividades económicas y obligaciones personas morales, se propanando la forma oficial IX. e cuestionario puede ser Benado a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentre pos para de establecida: En caso de Benado a máquina de cuestionario puede ser Benado a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentre pos para ele establecida: En caso de Benado a mans, se debe udian letra de mode, em yucudas, a limin negra o aud. e cuestionario de actividades económicas y obligaciones personas morales se tendrá sentado en el caso de que no esté debidamente llenado, no se acompañe la docume respondiere (priculpade forma deficial IX) opor la ausencia de la firma del contribuyente ofirma representante legal (ensu caso). BRO J. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE. NOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL. Las personas morales deben anotar su denominación-ial cuando se trate de un aviso de alta de obligaciones derivado de una inscripción debe ser tendido de la borran oficial IX. GISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES. Cuando se presenten avisos de alta, dificación de obligaciones se debe proporcionar el RFC. BRO 2 CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA. **ODEMOVIMIENTO. Se debe indicar el movimiento a realizar deacuerdo absiguiente listado: 1. Aka deobligaciones se presenta junto con la solicitud de tracripción depersonasen. 2. Baja de obligaciones se Se presenta sundo se deje de realizar una o vavisas activ	FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTIBILIYENTE O BIEN, DEL REPRESENTANTE LECAL QUIEN MANIFIESTA BAJOEN DET CETAL DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE A ESTA FECHA SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO INSTRUCCIONES Benta En caso de señalar más de una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n procentaje de ingresos (solo una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n procentaje de ingresos (solo una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n procentaje de ingresos (solo una actividad). CUADRO A CUADRO A CUADRO B CUADRO	mayor moral le este estima E dela dades dades vividad Fiscal que se
APELL NOMB 7 Este acor Este cam may Este pressor corrideir RUE DEN Societ Confront RUE TIPO Este Confront RUE Est Confront	e cuestionario de actividades económicas y obligaciones personas morales, se pimpañando la forma oficial IX. e cuestionario puede ser llenado a máquina. Unicamente se harán anotaciones dentre repos para ello establecidos. En caso de llenado a máquina Unicamente se harán anotaciones dentre repos para ello establecidos. En caso de llenado a mara, se debe utilizar letra de mode, em youculas, a tinta negra o anul. e cuestionario de actividades económicas y obligaciones personas morales se tendrá sentado en el caso de que no esté debidamente llenado, no se acompañe la documente espondierte (incluyela forma oficial IX) en la susencia de la firma del contribuyente o firma representante legal (ensu caso). ISRO I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE NOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL. Las personas morales deben anotar su denominación al cuando se trate de su naviso de alta de obligaciones derivado de una inscripción debe ser tendrádo de la forma oficial IX. OSTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES. Cuando se presenten avisos de alta, difficación de obligaciones se debe proporcionar el PIRC. BRO 2. CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA. ODEMOVIMIENTO. Se debein dicar el movimiento a realizar deacuerdo alsiguiente listado: 1. Alta deobligaciones se presenta junto con la solicitud del traccipición de personaen. 2. Baja de obligaciones. Se presenta cuando se dejo de registar uma o varias activa. 3. Modificación de obligaciones. Se presenta cuando se dejo de registar uma o varias activa. 4. Modificación de obligaciones. Se presenta cuando se dejo de registar uma o varias activa. 5. Modificación de obligaciones. Se presenta cuando se dejo de registar uma o varias activa. 6. Modificación de obligaciones. Se presenta cuando se dejo de registar uma o varias activa.	FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTIBILIYENTE O BIEN, DEL REPORESENTANTE LECAL QUIEN MANIFIESTA BAJOS DEPOTESTANDE DE DECID VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE A ESTA FECHA SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO INSTRUCCIONES Benta En caso de señalar más de uma actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n porcentaje de ingresos (solo una actividad), se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n porcentaje de ingresos (solo una actividad). CUADRO A CUADRO A CUADRO B CUADRO	mayor morali e este estima E del errolla dades ividad Fiscal que se cando mpos ación
APELL NOMB 7 Este scor may Este cam may Est	e cuestionario de actividades económicas y obligaciones personas morales, se proparando la forma oficial IX. e cuestionario puede se llenado a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentre pos sum els establecidos. En caso de llenado a mana, se debe utilizar letra de mode, em gúsculas, a tinta negra o azul. e cuestionario de actividades económicas y obligaciones personas morales se tendrá sentado en el caso de que no esté debidamente llenado, no se acompaña la docume respondiente (piculaya la forma oficial IX. e cuestionario de actividades económicas y obligaciones personas morales se tendrá sentado en el caso de que no esté debidamente llenado, no se acompaña la docume respondiente (piculaya la forma del contribuyente oficial IX. RRO J DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE NOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL. Las personas morales deben anotar su denominación: al cuando se trate de un aviso de alta de obligaciones derivado de una inscripción debe ser tendido de la forma oficial IX. SISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES. Cuando se presenten avisos de alta, difficación de obligaciones se debe proporcionar el RIFC. BRO 2. CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA. **ODE MOVIMIENTO. Se debein dicar el movimiento a realizar deacuerdoalsiquiente listado: 1. Altadeobligaciones se presenta juntocon las olicitude de inscripción depensonases 2. Baja de obligaciones. Se presenta cuando se deje de realizar una o variasa activa. 3. Modificación de obligaciones, se presenta cuando se modifique cualquier de específique el loyo de orgeno que percha, anotando las caracteristicas que cambien como nos cambions onos exambions nos exambions nos exambions no es cambions in nel supuesto de que no se serbala alguna de las activistadas, se entenderá que ya no se realiza.	EIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTIBILIYENTE O BIEN, DEL REPRESENTANTE LECAL QUIEN MANIFIESTA BADO PROTESTA DE DECIN VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE A ESTA FECHA SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO INSTRUCCIONES En caso de señalar más de una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n procentaje de ingresos (sólo una actividad). En caso de señalar más de una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n procentaje de ingresos (sólo una actividad). CUADRO A de la cuadro a deferente a las del rubro Z apartado ZI, fetra E de este cuestionario se utiliza el cuadro A diferente a las del rubro Z apartado ZI, fetra E de este cuestionario se utiliza el cuadro A diferente a las del rubro Z apartado ZI, fetra E de este cuestionario se utiliza el cuadro A diferente a las del rubro Z apartado ZI, fetra E de este cuestionario se utiliza el cuadro A diferente a las del rubro Z apartado ZI, fetra E de este cuestionarios se utiliza el cuadro A diferente a las del rubro Z apartado ZI, del induno Z de este cuestionarios de cualquiera de los incicos de la letra apartado ZI, del induno Z de este cuestionarios se utiliza el cuadro A diferente apartado ZI, del induno Z de este cuestionarios se utiliza el cuadro B, para indicar las socinidades que desarrola ZI del induno Z de este cuestionarios se utilizar el cuadro B, para indicar las socinidades en el cardo de la Resolución más el cardo de la cuadro de la resolución de la actividad económica a de sarrollar, las cuales so no publicados en el Aneso de de la Resolución Miscelánea i vigente. PORCENTAJE (N) DE INGRESOS POR ACTIVIDAD. Se debe indicar el porcentaje de ingresos q estima obtener por cada actividad. Tartoen el cuadro AC como en el Bse puede especificar tartasactividades como el senanomico de senanomico les antividados. BUERO 4. INFORMACIÓN DE IFECEROS. RUBRO 4. INFORMACIÓN DE IFECEROS. SUBRO 4. INFORMACIÓN DE IFECEROS.	mayor E del este stima E del arrolla de carrolla de carrolla de carrolla su ividad Fiscal que se cando mpos ación de con el essona si una suna no de
APELL NOMB 7 Este acor acor may Este com may Periodel RUE TIPC Este confidence RUE FEC Confidence RUE FEC Code avise	e cuestionario de actividades económicas y obligaciones personas morales, se propanando la forma oficial IX. e cuestionario puede ser llenado a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentre pros para elle establecidas. En caso de llenado a máquina de cultirar letra de modis, em youculas, a tima negra oarul. e cuestionario de actividades económicas y obligaciones personas morales se tendrá sentado en el caso de que no esté debidamente llenado, no se acompañe la docume respondiente (incluyela forma oficial IX) opor la ausencia de la firma del contribuyente o firma representante legal (enaz caso). BIRO I DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE NOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL. Las personas morales deben anotar su denominación sal cuando se trate de un aviso de alta de obligaciones derivado de una inscripción debe ser tendrá de la forma oficial IX. OSTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, Cuando se presenten avisos de alta, difficación de obligaciones se debe proporcionar eIRFC. BIO 2 CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA. ODEMOVIMIENTO, se debe indicar el movimiento a realizar deacuerdo alsiguiente lista do: 1. Alta deobligaciones se presenta junto con la solicitud del tracripción de personas. 2. Baja de obligaciones. Se presenta cuando se deje de realizar una o varias activa de específique el tipo de ingreso que percibe, anotardo se tendrá que una varias activa específica que en so se sendir que cualquier de seporífique el tipo de ingreso que percibe, anotardo sies carderários que cambia on considerada, se entrederá que ya no cambia no nes seriales alguna de las activistadas, se entrederá que ya neces acualta.	FIRMA O HUELLA DICITAL DEL CONTIBILYENTE O BIEN, DEL REPORSENTANTE LECAL QUIEN MANIFIESTA BADD PROTESTA DE DECIN VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE A ESTA FECHA SE OSTENTANO LE MASIDO MODIFICADO O REVOCADO En caso de señalar más de uma actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n porcentaje de ingresos (sólo una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n porcentaje de ingresos (sólo una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n controla de ingresos (sólo una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n cuardo a del nutro 2, apartado 21, letra E de este cuestionario se utiliza el cuadro A de cuestionario para indicar las actividades que desarrollaria y el porcentaje de ingresos que estrena de la letra apartado 21 del rubro 2, apartado 21, detrodo de para indicar las actividades que desarrollaria y el porcentaje de lor increso que estrena de la letra apartado 21 del rubro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cuadro B, pora indicar las actividades que desarrollado 21 del rubro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cuadro B, pora indicar las actividades que desarrollado 21 del rubro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cuadro B, pora indicar las actividades que desarrollado 21 del rubro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cuadro B, pora indicar las actividades que desarrollado 21 del rubro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cuadro B, pora indicar las actividades que desarrollado en del consortio de la actividad de consortica de acuerdo al listado de Forma en que desarrolla sua actividad es consortica de las entrados de las resolución Miscellinaes el cuadro de la consortica de la cuadro A (a) de la Resolución Miscellinae la desarrollado de la destrubado de la del cuadro A (a) de la cuadro A (a) de l	mayor morala e este stima E delarrolla dades stima dades suna suna suna suna suna suna suna sun
APELL NOMB 7 Este acor acor may Este com may Periodel RUE TIPC Este confidence RUE FEC Confidence regin	e cuestionario de actividades económicas y obligaciones personas morales, se proportionando la forma oficial px. e cuestionario puede ser Benado a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentre pos para del establecida: En caso de Benado a máquina, únicamente se harán anotaciones dentre pos para del establecida: En caso de Benado a mans, se debe udians letra de mode, em yutaculas, a limin negra o aud. e cuestionario de actividades económicas y obligaciones personas morales se tendrá sentado en el caso de que no esté debidamente llenado, no se acompañe la docume respondiere (priculyse) forma oficial (20) por la ausencia de la firma del contribuyente ofirma representante legal (enau caso). BRO J. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE. NOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL. Las personas morales deben anotar su denominación ial cuando se trate de un aviso de alta de obligaciones derivado de una inscripción debe ser tendido de la forma oficial (20. GISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, Cuando se presenten avisos de alta, dificación de obligaciones se debe proporcionar el RFC. BRO 2 CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA. **ODEMOVIMIENTO. Se debe indicar el movimiento a realizar deacuerdo absiguiente listado: 1. Aka deobligaciones se presenta junto con la social de la recipición de personaen. 2. Baja de obligaciones. Se presenta cuando se deje de realizar una o varias activ. 3. Modificación de obligaciones. Se presenta cuando se deje de realizar una ovarias activ. 3. Modificación de obligaciones. Se presenta cuando se deje de realizar una ovarias activ. 3. Modificación de obligaciones. Se presenta cuando se deje de realizar una ovarias activ. 3. Modificación de obligaciones. Se presenta cuando se deje de realizar una ovarias activ. 3. Modificación de obligaciones de que no se señale alguna de las activistadas, se entenderá que ya no crealiza. 5. Escha per entenderá que ya no crealiza. 5. Ha DEL TIPO DE MOVINIENTO es aquellas en la que se hayan presentado las salvaciones ja e hecho previstas en las disposicion	EIRMA O HUELLA DICITAL DEL CONTIBILYENTE O BIEN, DEL REPORESENTANTE LEGAL QUEN MANIFIESTA BADD PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MADATO CON EL QUEN A ESTA FECHA SE OSTENIA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO INSTRUCCIONES En caso de señalar más de una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n porcentaje de ingresos (sólo una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n porcentaje de ingresos (sólo una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n porcentaje de ingresos (sólo una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n cuando se trate de una empresa, sociedad, organismo, asociación y en general cualquier pensora el diferente a las del nubro 2, apartado 21, letra E de este cuestionario se utiliza el cuadro A de cuestionario para indicar las actividades que desarrollaria y el porcentaje de ingresos que es obtener por cadaconcepto. L'ADRO B Cuando se obtengan ingresos on las caracteristicas de cualquiera de los incicas de la letra apartado 21 del nubro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cualquiera de los incicas de la letra apartado 21 del nubro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cualquiera de los incicas de la letra apartado 21 del nubro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cualquiera de los incicas de la letra apartado 21 del nubro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cualquiera de los incicas de la letra apartado 21 del nubro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cualquiera de los incicas de la letra apartado 21 del nubro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cualquiera de los incicas de la letra apartado 21 del nubro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cualquiera de los incicas de la cual de conómica de accuredo al listado de Forma en que desarrolla sus actividades. FORMA EN QUE DESARROLLA SEN SATTIVIDAD. Se debe indiciar el porcentaje de listages con que desarrolla, las cuales son publicadas en el Anexo 6 de la Resolución Miscellinea de las conomicas de las cualdos en las desarrollas de las conomicas de las cualdos en las cual	mayor morala e este stima E delarrolla dades stima dades suna suna suna suna suna suna suna sun
APELL NOMB 7 Este acor Este cam may may Este pres social com REG moc REG moc Este cam Este cam REG moc Com Este cam Est	e cuestionario de actividades económicas y obligaciones personas morales, se primpathando la forma oficial pix. e cuestionario de medica e licendo a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentre pos para ello establecidos. En caso de llenado a manq, se debe utilizar letra de moide, em guizculas, atinta negro aurul. e cuestionario de actividades económicas y obligaciones personas morales se tendrá sentado en el caso de que no este debidamente llenado, no se acompañe la documente representante legal (en su caso). ERRO 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE NOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL. Las personas morales deben anotar su denominación sistemado se trate de fun mixo de alla de obligaciones derivado de una inscripción debe ser tenido de la forma oficial DEL SISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES. Cuando se presenten avisos de alta, difficación de obligaciones se debe proporcionar el RPC. REO 2. CARACTERISTICAS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA. ODEMOVIMIENTO. Se debein dicar el movimiento a realizar deacuerdo abliguiente listador. 1. Alta deológicaciones se presenta cuando se deje de realizar una ovarias acta. 2. Baja de obligaciones. Se presenta cuando se tendifica como de realizar descuerdo de proporciona de específique el tipo de ingreso que percibe, anotando las caracteristicas que cambia on coavisoasse presentan manificatando los datos que se au caso no se cambian. En el supuesto de que no se sendifique cualquier de specifique el tipo de ingreso que percibe, anotando las caracteristicas que cambia on coavisoasse presentan manificatando los datos que se nos caso no se cambian. En el supuesto de que no se sendifique cualquier de les activardos que en su caso no se cambian. En el supuesto de que no se sendifica el apuna de les activardos, se entre del se percentación que y a no se realiza. DIÁ MES AÑO DIÁ MES AÑO DIÁ MES AÑO	EIRMA O HUELLA DICITAL DEL CONTIBILYENTE O BIEN, DEL REPORESENTANTE LEGAL QUEN MANIFIESTA BADD PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MADATO CON EL QUEN A ESTA FECHA SE OSTENIA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO INSTRUCCIONES En caso de señalar más de una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n porcentaje de ingresos (sólo una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n porcentaje de ingresos (sólo una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n porcentaje de ingresos (sólo una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n cuando se trate de una empresa, sociedad, organismo, asociación y en general cualquier pensora el diferente a las del nubro 2, apartado 21, letra E de este cuestionario se utiliza el cuadro A de cuestionario para indicar las actividades que desarrollaria y el porcentaje de ingresos que es obtener por cadaconcepto. L'ADRO B Cuando se obtengan ingresos on las caracteristicas de cualquiera de los incicas de la letra apartado 21 del nubro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cualquiera de los incicas de la letra apartado 21 del nubro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cualquiera de los incicas de la letra apartado 21 del nubro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cualquiera de los incicas de la letra apartado 21 del nubro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cualquiera de los incicas de la letra apartado 21 del nubro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cualquiera de los incicas de la letra apartado 21 del nubro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cualquiera de los incicas de la letra apartado 21 del nubro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cualquiera de los incicas de la cual de conómica de accuredo al listado de Forma en que desarrolla sus actividades. FORMA EN QUE DESARROLLA SEN SATTIVIDAD. Se debe indiciar el porcentaje de listages con que desarrolla, las cuales son publicadas en el Anexo 6 de la Resolución Miscellinea de las conomicas de las cualdos en las desarrollas de las conomicas de las cualdos en las cual	E del este este este este este este este es
APELL NOMB 7 Este acor Este cam may may Este pres social com REG moc REG moc Este cam Este cam REG moc Com Este cam Est	e cuestionario de actividades económicas y obligaciones personas morales, se proprieta de la cuestionario de actividades económicas y obligaciones personas morales, se proprieta por la cuestionario puede ser llenado a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentre pos para ello establecidos. En caso de llenado a manq, se debe utilizar letra de molde, em guizculas, atrian negra o azul. e cuestionario de actividades económicas y obligaciones personas morales se tendrá sentado en el caso de que no esté debidamente llenado, no se acompaña la documente representante legal (en su caso). BRO L DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE NOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL. Las personas morales deben anotar su denominación al cuando se trate de un aviso de alta de obligaciones derivado de una inscripción debe ser OSITRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES. Cuando se presenten avisos de alta, difficación de obligaciones se debe proporcionar el RFC. BRO 2. CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA. **ODE MOVIMIENTOSedebei indicar elmovimiento a realizar descuerdo abliguiente listado: 1. Alta deobligaciones se presenta cuando se dejo de realizar úne personaen 2. Baja de obligaciones. Se presenta cuando se dejo de realizar una ovarias activa de sepecífique el tipo de ingreso que percibe, anotando las características que cambia or osavisoos presentam amitiestandolos discones. Se presenta cuando se modifique cualquier de specífique el tipo de ingreso que percibe, anotando las características que cambia or osavisoos presentam amitiestandolos discones se enterentam de la que no se señale alguna de las activistadas, se entenderá que ya no se realiza. pla de DOROVIMIENTO como se quella en la que se hayan presentación de las activistados. pla MES AÑO pla MES AÑO	FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTIBLIVENTE O BIEN, DEL REPRESENTANTE LECAL QUIEN MANIFIESTA BADO PROTESTA DE DECID VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE A ESTA FECHA SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO En caso de señalar más de una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n procentaje de ingresos (solo una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n procentaje de ingresos (solo una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n procentaje de ingresos (solo una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n procentaje de ingresos (solo una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n procentaje de ingresos (solo una actividad, se debe indicar en cuál de ellas se obtienen el n procentaje de ingresos procentajes de ingresos que esta de desarrollaria y el porcentaje de ingresos que esta obtienen por cadacoricepta. CUADRO 8 Cuando se obtengan ingresos con las características de cualquiera de los incisos de la letra aportado 21 delundro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cuadro B, pranificar les sociadodes que desarrollaria y el porcentaje de los incisos de la letra aportado 21 delundro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cuadro B, pranificar las sociados de la letra aportado 21 delundro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cuadro B, pranificar las sociados de la letra aportado 21 delundro 2 de este cuestionaria, se utiliza el cuadro B, pranificar la cuadro B, pranificar de la cuadro B, pranifica	mayor more extensive a strict and a strict a











Aviso para quienes manifiesten su voluntad de asumir la responsabilidad solidaria de una persona moral

Lugar y Fecha			
Trámite que solicita			
Manifestación inicial Cambio o	de responsable solidario		
	1. Datos del cor	ntribuyente	
	Persona r	moral	
RFC:			
Denominación o razón social:			
Correo electrónico del contribuyente (Registra	ido en Buzón Tributario)		
	2. Datos del respo	nsable solidaı	rio
			_
CURP	RFC		Firma
Nombre(s):	Apellido	os:	
Relación con la persona moral (contribuyente): (Señale alguna (s) de las opciones del catálogo)	Fecha en la que responsabilidad		Firma del responsable solidario que manifiesta bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en el presente formato son correctos, así como la
Porcentaje de participación accionaria en el capital social (en caso de que proceda):			veracidad de la información proporcionada en el presente aviso.

Contacto.

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Cuauhtémoc, C.P. 06300, Ciudad de México. Atención telefónica desde cualquier parte del país: MarcaSAT 55 6272 2728 y para el exterior del país (+52) 55 6272 2728

Página 1 de 2











Marque con "x" el tipo de domicilio 🔲 Domicilio f	iscal Domicilio particular
Calle: (Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)	
Número exterior:	Número interior:
Colonia: Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)	Localidad:
Municipio o Alcaldía:	Estado o Ciudad:
Entre que calles:	Calle posterior:
Descripción de la ubicación:	Código postal
Teléfono:	Correo electrónico:

3. Documentos que deben acompañar a la forma oficial

Documento con el que acredite su personalidad e identificación oficial vigente.

4. Instrucciones

Esta forma oficial será llenada a máquina o a computadora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.

Rubro 1. Datos del contribuyente

- En el campo RFC, anotar la clave del RFC a doce posiciones. En el campo Denominación o razón social, deberán anotar la
- denominación o razón social, tal y como se encuentra asentado en el RFC.

 En el campo Correo electrónico del contribuyente, deberá anotar la dirección de correo electrónico la cual se encuentra registrada como medio de contacto para efectos del Buzón Tributario.

- Rubro 2. Datos del responsable solidario
 En el campo CURP, las personas físicas que cuentan con la CURP, la anotaran a 19 posiciones en el espacio correspondiente.

 En el campo RFC, anotar la clave del RFC a trece posiciones.

 En el campo Nombre (s), deberá anotar el nombre o nombres del
- responsable solidario, tal y como se encuentre registrado en el RFC, o en su caso, como aparezca en su identificación oficial. En el campo Apellidos, anotará apellido paterno y materno del
- responsable solidario tal y como se encuentre registrado en el RFC, o en su caso, como aparezca en su identificación oficial. En el campo Relación con la persona moral (contribuyente), deberá
- seleccionar alguna de las opciones de acuerdo al catálogo

- Retenedor Socio
- Accionista
- Asociante d)
- Liquidador
- Director general
- Gerencia general Administrador único
- j) Adquirentes de negociaciones k) Representante legal o análogos l) Albacea o representante de la sucesión

- n) Legatario o) Donatario
- p) Tercero q) Otro____ especifique
- En el campo Fecha en la que asume la responsabilidad solidaria, indique la fecha en formato dd/mm/aaaa.
- En el campo Porcentaje de participación accionaria en el capital social (cuando proceda), indíquelo en número con un decimal y el símbolo %. · Firma, deberá firmar el responsable solidario de forma autógrafa.

Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma oficial, podrá comunicarse a MarcaSAT desde cualquier parte del país 55 627 22 728.

"Sus datos personalesson incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad

'Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que le corresponda y/o atravésde <u>www.sat.gob.mx"</u>.

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Cuauhtémoc, C.P. 06300, Ciudad de México. Atención telefónica desde cualquier parte del país: MarcaSAT 55 6272 2728 y para el exterior del país (+52) 55 6272 2728

Página 2 de 2





2. Ley del ISR

SELIO DEL RELICI FRANQUEADOR	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA APLICAR UN COEFICIENTE D UTILIDAD MENOR PARA DETERMIN; LOS PAGOS PROVISIONALES DEL 18	AR ADMINISTRACIÓN DESCONCENTRADA
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	2031 AGGST NOTISIONALES DE LE	urv.
206011		
MARQUECON 'X' SI	INTEGRADORA INTEGRADA	
PARA EFECTOS FISCALES ES:	1823	II822S
1	DOMICILIO FISCAL	0.84909 W
CALLE		NO. Y/O LETRA EXTERIOR 206013 INTERIOR 206014
206012 COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA	CÓ DIGO POSTAL
Z0601S	206016 ENTIDAD	206017
LOCALIDAD 206018	FED ERATIVA 206019	TELÉFONO
2 MONT	O QUE DETERMINA PAGAR POR CONCEPTO D	and the property of the state of the property
MES O PERI	2.1 IMPUESTO SOBRE LA REN' ODO	IA IMPORTE
10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	111136	<u> </u>
201730	11837	
2017:31		
2017.52	11138	
2017.33	111129	**
201734	B1140	0) 1)
20134	111141	200 E
20173S	COEFICIENTE DE UTII	LIDAD
EJERCICIO AL QUE FECH. A. CORRESPONDE EL B. PRESI	A DE DÍA MES ARO	CO EFICIENTE DE UTILIDAD
ODEFICIENTE DE DECL	REACTION DE 205015 DESTENDIO	C. APLICADO A LOS PAGOS 118211 = 118212
4	DATOS INFORMATIVOS	35 35 35 35 35 35 35 35 35 35 35 35 35 3
D. PÉRDIDAS FISCALES DE 11100S		TE DE UTILIDAD DETERMINADO ER SEMESTRE DEL EJERCICIO 118207 =
EJERCICIOS ANTERIORES	PORELCUA	RLSOLICITALADISMINUCIÓN (I) TISZO:
REGISTRO FEDERAL 2060000 E		ECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATO: CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUDISON CIERTOS
CLAVE ÚNICA DE POBLACIÓN 207000 C	li	
OF APELLIDO 206001 □		
APELLIDO 206001		
AN ABELLIDO STENOT		

(ii) Este coeficiente se deberá calcular con los datos correspondientes al primer semestre, dividiendo el campo P de la página 2 entre los ingresos nominales correspondientes al mismo periodo. En caso de haber o bitenido resultado en el campo Q deberá anotar el número cero "o como sigue: 0, 0000
SE PRESENTA POR DUPLICADO





	Π [Т Т
A INGRESOS NETOS PROPIOS DE LA ACTIVIDAD	116014	J. DEDUCCIÓN DE INVERSIONES ACTUALIZADA (Proporcional)	113020
3. INTERESES DEVENGADOS A FAVOR	116017	K. INTERESES DEVENGADOS A CARGO	117039
CANANCIA POR ENAJENACIÓN DE ACTIVOS FIJOS Y TERRENOS	п6025	AJUSTE POR INFLACIÓN DEDUCIBLE (Proporcional)	117261
). CANANCIA POR ENAJENACIÓN DE ACCIONES	116024	RESERVAS DEDUCIBLES EN LO: M. TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 29 D LA LEY DEL ISR	
CANANCIA POR ENAJENACIÓN DE OTROS BIENES	116120	N. OTRAS DEDUCCIONES AUTORIZADAS (Proporcional)	117062
AJUSTE POR INFLACIÓN ACUMULABLE (Proporcional)	116121	O. TOTALDE DE DUCCIONES AUTORIZADAS (I+J+K+L+M+N)	118571
i. OTROS INCRESOS ACUMULABLES	116027	р (Н-О)	118572
TOTAL DE INGRESOS ACUMULABLES (A+B+C+D+E+F+G)	118570	DIFERENCIA Q. (O - H)	118573
I. COSTO DE LO VENDIDO	117055		
7		DATOS ANUALIZADOS	
I. INCRESOS ACUMULABLES ESTIMADOS	111001	UTILIDAD FISCAL k. ESTIMADA (i - j cuando i es mayor)	111003
i. DEDUCCIONES AUTORIZADAS ESTIMADAS	111002	PÉRDIDA FISCAL I. ESTIMADA (j - i cuando j es mayor)	111004

INSTRUCCIONES

- RUCCIONES

 Esta solicitud será llenada a computadora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.

 Esta solicitud se deberá presentar en los términos y condiciones establecidas en la Ficha 29/ISR del Anexo 1-A de la RMF.

Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma oficial, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones: www.sat.gob.mx o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica MarcaSAT desde cualquier parte del país 55 627 22 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 22 728. Denuncias sobre posibles actos de corrupción (55) 8852 2222 o bien a la dirección de correo electrónico denuncias@sat.gob.mx o en su caso, acudir a los Módulos de las Administraciones Desconcentradas de Servicios al Contribuyente.





00	AVICO DADA DETAD DE TDIDUTAD EN EL DÉCIMEN ODCIONAL
SAT	AVISO PARA DEJAR DE TRIBUTAR EN EL RÉGIMEN OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA	
	AÑO MES AÑO FECHADE PRESENTACIÓN:
DEBERÁANOTARENCADA APARTADO LA IN	
1. DE LA SOCIEDA	AD INTEGRADORA; O BIEN, DE LA SOCIEDAD FUSIONANTE, ESCINDENTE O ESCINDIDA DESIGNADA
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	
REGISTRO FEDERAL	
DE CONTRIBUYENTES	
2.	DESINCORPORACIÓN DEL GRUPO
 a) EJERCICIO A PARTIR DEL CU OPCIONAL PARA GRUPOS E 	ual deja de tributar en el régimen de sociedades.
b) MOTIVO DEJA DE TRIBUTAR	
FUSIÓN DE LA ESCISIÓN	N DE LA NCUMPLIMIENTO
INTEGRADORA INTEGRA	DE REQUISITOS OTRO (ESPECIFIQUE)
3.	INTEGRADAS QUE DEJAN DE TRIBUTAR EN EL RÉGIMEN
1. DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	L
REGISTRO FEDERAL	IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO
DE CONTRIBUYENTES	ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR
2. DENOMINACIÓN O RAZÓN	
2. DENOMINACIÓN O RAZÓN	
REGISTRO FEDERAL	IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO
	IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISE
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II
REGISTRO FEDERAL	AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES 3. DENOMINACIÓN O RAZÓN REGISTRO FEDERAL	AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES 3. DENOMINACIÓN O RAZÓN	AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES 3. DENOMINACIÓN O RAZÓN REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES 3. DENOMINACIÓN O RAZÓN REGISTRO FEDERAL	AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES 3. DENOMINACIÓN O RAZÓN REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES 4. DENOMINACIÓN O RAZÓN	AL EJERCICIO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES 3. DENOMINACIÓN O RAZÓN REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	AL EJERCICIO EN QLE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES 3. DENOMINACIÓN O RAZÓN REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES 4. DENOMINACIÓN O RAZÓN REGISTRO FEDERAL	AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES 3. DENOMINACIÓN O RAZÓN REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES 4. DENOMINACIÓN O RAZÓN REGISTRO FEDERAL	AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II EL ALISR
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES 3. DENOMINACIÓN O RAZÓN REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES 4. DENOMINACIÓN O RAZÓN REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II EL ALISR
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES 3. DENOMINACIÓN O RAZÓN REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES 4. DENOMINACIÓN O RAZÓN REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II EL ALISR





6. DENOMINACIÓN O RAZÓN	
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR
7. DENOMINACIÓN O RAZÓN	
REGISTRO FEDERAL. DE CONTRIBUYENTES	IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR
8. DENOMINACIÓN O RAZÓN	
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR
9. DENOMINACIÓN O RAZÓN	
RECISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR
10, DENOMINACIÓN O RAZÓN	
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA USR
TI. DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR
	DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL
ECISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES LLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE COBLACIÓN	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON VERDADEROS
PELLIDO ATERNO PELLIDO	
MATERNO MOMBRE(s)	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO





SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA	FECHADE PRESENTACIÓN:
DEBERÁ ANOTAR ENCADA APARTADO LA INFORMACIÓN SOLICITADA.	SOCIEDAD INTEGRADORA
DENOMINACIÓN O DAZÓN COCIA	SOCIEDAD INTEGRADORA
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	
REGISTRO FEDERAL	
DE CONTRIBUYENTES	
1.	INCORPORACIÓN
a) DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE LA SOCIEDAD A INC	ORPORAR
b) REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DE LA SOCIEDAD A INCORPORAR	c) FECHA A PARTIR DE LA CUAL CALIFICA COMO SOCIEDAD INTEGRADA
d) MOTIVO DE LA INCORPORACIÓN:	
CONSTITUCIÓN ADQUISICIÓN ESC	CISIÓN OTRO (ESPECIFIQUE)
e) PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN INTEGRABLE	
f) CLASES DE PARTICIPACIÓN: DIRECTA INDIRECTA	AMBAS
EN CASO DE PARTICIPACIÓN INDIRECTA SENALAR LOS DATOS DE LA (S)	REGISTRO FEDERAL DE
SOCIEDAD (ES) A TRAVÉS DE LA (S) CUAL. (ES) TIENE DICHO CONTROL	CONTRIBUYENTES DE LA (S) SOCIEDAD (ES) A TRAVÉS DE LA (S) TIENE EL
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN	CONTROL INDIRECTO DE LA (S) SOCIEDAD (ES) A INCORPORAR
g) EJERCICIO A PARTIR DEL CUAL TRIBUTARA EN EL RÉGIMEN OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES!	
	DESINCORPORACIÓN
2.	DESIRCORPORACION
a) DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE LA SOCIEDAD A DE	SINCORPORAR
b) REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DE LA SOCIEDAD A DESINCORPORAR	c) FECHA A PARTIR DE LA CUAL DEJA DE CALIFICAR COMO SOCIEDAD INTEGRADA
d) MOTIVO DE LA INCORPORACIÓN:	CHAIR COMO SOCIEDAD INTEGRACIA
ENAJENACIÓN FUSIÓN ESCISIÓN	INCUMPLIMIENTO DE REQUISITOS OTRO (ESPECIFIQUE)
	y DE REQUIRTOS
. Di	ATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL
REGISTRO FEDERAL DE	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS
CONTRIBUYENTES	DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON VERDADEROS
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	
APELLIDO PATERNO	
APELLIDO	
MATERNO	
NOMBRE(S)	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA
	BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO
	O REVOCADO







CUESTIONARIO PARA SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN PARA APLICAR EL RÉGIMEN OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES, SOCIEDADES INTEGRADORAS



1. DATOS GENERALES		
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES		
OBJETO SOCIAL		
DOMICILIO FISCAL		
NÚMERO TELEFÓNICO CON CLAVE LADA		
PÁGINA DE INTERNET		
DATOS DEL I	REPRESENTANTE LEGAL	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE CUESTIONARIO Y SUS ANEXOS SON
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES		VERDADEROS
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		
APELLIDO PATERNO		⊃ }
APELLIDO MATERNO		⊃ }
NOMBRE (S)		FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO

SE PRESENTA POR DUPLICADO

1







II. REQUISITOS ESPECÍFICOS:

1. PRESENTAR:

- a) Copia de la escritura constitutiva y, en caso de que ésta haya sido modificada, de la compulsa a los estatutos vigentes de la sociedad integradora autentificados por notario o fedatario público. Anexo 1.
- b) Copia de la documentación con la que el representante legal de la integradora acredite su representación. Anexo 2.
- c) Copia de la última acta de asamblea en la que se hayan acordado modificaciones al capital social. Anexo 3.
- d) Cédula en la que se integre su actual capital social, misma que deberá contener nombre de los accionistas, número de acciones de las que son propietarios indicando cuántas son con derecho a voto y cuántas son de voto limitado o preferentes, así como el porcentaje de participación accionaria de cada uno de los accionistas respecto de las acciones con derecho a voto y del capital social. Anexo 4.
- e) En caso de que los actuales accionistas no sean los mismos que aparecen en el acta de asamblea a que se refiere el inciso c) anterior, anexar contrato de compraventa o documento fehaciente que acredite la adquisición de las acciones por parte de dichos accionistas. Anexo 5.
- f) Copia del escrito dirigido a la sociedad integradora por cada una de las sociedades integradas en el que dan su conformidad para determinar su resultado fiscal integrado firmado por el representante legal de cada una de ellas, anexando copia del documento con el que acredite su personalidad conforme a las disposiciones aplicables. Anexo 6.
- g) Copia del libro de registro de accionistas actualizado, autentificado con la firma autógrafa del secretario del consejo de administración o administrador único, acreditando con documentación fehaciente su nombramiento. Anexo 7.
- h) Cuadro analítico en el que conste la relación de sociedades en las que la integradora tenga en propiedad más del 80% de las acciones con derecho a voto, especificando cuáles son de control directo y cuáles de control indirecto, así como el porcentaje de participación accionaria directo o indirecto de la integradora en cada una de ellas. En el caso de control indirecto, indicar a través de que sociedades se tiene dicho control. Anexo 8.
- Organigrama en el que se muestre la actual estructura del grupo y los porcentajes de participación accionaria correspondientes. Anexo 9.
- 2) En el caso de que más del 80% de sus acciones con derecho a voto sean propiedad de otra u otras sociedades residentes en el extranjero, deberá acompañar documento que demuestre fehacientemente la residencia de las mismas en términos de los artículos 4 de la Ley del Impuesto sobre la Renta y 6 de su Reglamento. Anexo 10.
- 3) En el caso de que sus acciones sean de las que se colocan entre el gran público inversionista de conformidad con las reglas respectivas, deberá señalar el número de ellas y anexar documentación que acredite tal situación. Anexo 11.

NOTAS

- A. La información requerida deberá integrarse en forma individual, ordenada de acuerdo al cuestionario y se deberán identificar los anexos que en el mismo se indican.
- B. La documentación que se proporcione deberá ser legible y, en su caso, debidamente protocolizada.







CUESTIONARIO PARA SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN PARA APLICAR EL RÉGIMEN OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES. SOCIEDADES INTEGRADAS



	1. DATOS GENERALES		
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL			
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES			
OBJETO SOCIAL (
DOMICILIO FISCAL			
NÚMERO TELEFÓNICO CON CLAVE (LADA			
PÁGINA DE INTERNET			
DATOS DEL REP	RESENTANTE LEGAL	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE CUESTIONARIO Y SUS ANEXOS SON VERDADEROS	
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES			
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		⊃ :	
APELLIDO PATERNO			
APELLIDO MATERNO) i	
NOMBRE (S)		FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO	
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO	

SE PRESENTA POR DUPLICADO

1







II. REQUISITOS ESPECÍFICOS

PRESENTAR:

- a) Copia de la escritura constitutiva y, en caso de que ésta haya sido modificada, de la compulsa a los estatutos vigentes de la sociedad integrada autentificados por notario o fedatario público. Anexo 1.
- b) Copia de la documentación con la que el representante legal de la integrada acredite su representación. Anexo 2.
- c) Copia de la última acta de asamblea en la que se hayan acordado modificaciones al capital social. Anexo 3.
- d) Cédula en la que se integre su actual capital social, misma que deberá contener nombre de los accionistas, número de acciones de las que son propietarios indicando cuántas son con derecho a voto y cuántas son de voto limitado o preferentes, así como el porcentaje de participación accionaria de cada uno de los accionistas respecto de las acciones con derecho a voto y del capital social. Anexo 4.
- e) Encaso de que los actuales accionistas no sean los mismos que aparecen en el acta de asamblea a que se refiere el inciso c) anterior, anexar copia del contrato de compraventa o documento fehaciente que acredite la adquisición de las acciones por parte de dichos accionistas. Anexo 5.
- f) Copia del libro de registro de accionistas actualizado, autentificada con la firma autógrafa del secretario del consejo de administración o administrador único, acreditando con documentación fehaciente su nombramiento. Anexo 6.

NOTAS

- A. La información requerida deberá integrarse en forma individual, ordenada de acuerdo con el cuestionario y se deberán identificar los anexos que en el mismo se indican.
- B. La documentación que se proporcione deberá ser legible y, en su caso, debidamente protocolizada.





		HDA1P1A21
	AVISO DE INICIO O TÉRMINO PAGO EN ESPECIE	REGISTRO FEDERAL DECONTRIBUYENTES
	ANTES DE INICIAR EL LLENADO DE ESTE AVISO, LEA LAS INSTRUCCIONES	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
LUGAR DE PRESENTACIÓN		
APELLIDO PATERNO		
APELLIDO MATERNO		
NOMBRE(S)		
1	DATOS GENERALES DEL CONTRIBUY	YENTE
NOMBRE O SEUDÓNIMO CON EL		
QUE FIRMA SUS OBRAS CALLE		NO. Y/O LETRA LETRA EXTERIOR NO. Y/O LETRA INTERIOR
COLONIA		CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO O ALCALDÍA		
ENTIDAD		TELÉFONO
FEDERATIVA DIRECCIÓN DE CORREO		
ELECTRÓNICO		
	NARSE ESTE APARTADO CUANDO SE TRATE DE AVISO D	
	ISTOS A PARTIR DEL EJERCICIO FISCAL ACIÓN DEL COMITÉ DE PAGO EN ESPECIE. MEDIANTE LA	, PRESENTACIÓN DE OBRAS DE MI PRODUCCIÓN, MISMAS QUE
3 DEBI	ERÁ LLENARSE ESTE APARTADO CUANDO ABANDONE	E LA OPCIÓN DE PAGO EN ESPECIE
APARTIR DE ESTA FECHA	Y CONFORME LO DISPONE EL DECRETO DE PAGO EN ESPECIE	F DOV DOD TERMINADA I A ODCIÓN DE DACO EN ESDECIE
DATOS DEL REPRESENTANTI	E LEGAL DELARTISTA	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATO:
ANEXAR COPIA DEL PODER NO REGISTRO FEDERAL DE	TARIAL)	CONTENIDOS EN ESTE _A VISO SON CIÊRTOS
CONTRIBUYENTES CLAVE ÚNICA		
DE REGISTRO DE POBLACIÓN		
APELLIDO PATERNO		
APELLIDO MATERNO		
APELLIDO MATERNO		
	F	FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN, DE
NOMBRE (S)	F	





		••	ANVERSO 20
		SAT SERVICED DE REMINISTRACION TOURISMAN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
			CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
		PAGO EN ESPECIE	
		DECLARACIÓN	EJERCICIO FISCAL
		ANUAL ISR E IVA	
	ANTES DE II LAS INSTRU	INICIAR EL LLENADO LEER JCCIONES	
LUGAR DE PRESENTAC	ÓN		
1		DATOS DE LADECLARACIÓN	1
ANOTAR LA LETRA DE L CORRESPONDI N= NORMAL C= COMPLEMENTARIA D= COMPLEMENTARIA POR R= CORRECCIÓN FISCAL L= CRÉDITO PARCIALMENTE	DICTAMEN	TRATÂNDOSE DE DECLA COMPLEMENTARI FECHA DE PRESENTAO DECLARACIÓN INMEI	IA: MARQUE CON X EL (LOS ÓN DE LA ANEXO(S) QUE SE PRESEI
u		TIPO DE DECLARACIÓN	
SI MARCÓ LA OPCIÓN D DONACIÓN, SEÑALAR BAX QUE ARTÍCULO SE REALIZ	ARTÍCULO 3º	ARTÍCULO 4º ARTÍCULO 9º DEL DECRETO	ARTÍCULO T2° ARTÍCULO 7-C DEL DECRETO DE LA LEY DEL SAT
	ARTÍCULO 3º	ARTÍCULO 4º ARTÍCULO 9º DEL DECRETO DEL DECRETO	DEL DECRETO DE LA LEY DEL SAT
Donación, señalar bax Que artículo se realiz (*)	ARTÍCULO 3º	DEL DECRETO DEL DECRETO	DEL DECRETO DE LA LEY DEL SAT
DONACIÓN, SEÑALAR BAX QUE ARTÍCULO SE REALIZ (*)	ARTÍCULO 3º	DEL DECRETO DEL DECRETO	DEL DECRETO DE LA LEY DEL SAT
DONACIÓN, SEÑALAR BAX QUE ARTÍCULO SE REALIZ (1) 2 APELLIDO PATERNO	ARTÍCULO 3º	DEL DECRETO DEL DECRETO	DEL DECRETO DE LA LEY DEL SAT
DONACIÓN, SEÑALAR BAX QUE ARTÍCULO SE REALIZ (*) 2 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO	ARTÍCULO 3º	DEL DECRETO DEL DECRETO	DEL DECRETO DE LA LEY DEL SAT
DONACIÓN, SEÑALAR BAR QUE ARTÍCULO SE REALIZ (*) 2 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) NOMBRE O SEUDÓNIMO CON EL QUE FIRMA SUS	ARTÍCULO 3º	DEL DECRETO DEL DECRETO	DEL DECRETO DE LA LEY DEL SAT
DONACIÓN, SEÑALAR BAX QUE ARTÍCULO SE REALIZ (*) 2 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) NOMBRE (S) NOMBRE O SEUDÓNIMO CON EL QUE FIRMA SUS OBRAS CORREO ELECTRÓNICO	ARTÍCULO 3º	DEL DECRETO DEL DECRETO	DEL DECRETO DE LA LEY DEL SAT
DONACIÓN, SEÑALAR BAX QUE ARTÍCULO SE REALIZ (*) 2 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) NOMBRE O SEUDÓNIMO CON EL QUE FIRMA SUS OBBAS COBREO	ARTÍCULO 3º	DEL DECRETO DEL DECRETO	DEL DECRETO DE LA LEY DEL SAT
DONACIÓN, SEÑALAR BAX QUE ARTÍCULO SE REALIZ (*) 2 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) NOMBRE O SEUDÓNIMO CON EL QUE FIRMA SUS OBRAS CORREO ELECTRÓNICO 3	ARTÍCULO 3º	DEL DECRETO DEL DECRETO	DEL DECRETO DE LA LEY DEL SAT E NO. Y/O LETTA NO. Y/O LETTA
DONACIÓN, SEÑALAR BAX QUE ARTÍCULO SE REALIZ (Y) 2 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) NOMBRE (S) NOMBRE O SEUDÓNIMO CON EL QUE FIRMA SUS OBRAS CORREO ELECTRÓNICO 3 CALLE ENTRE LAS	ARTÍCULO 3º	DATOS DEL CONTRIBUYENTI DOMICILIO FISCAL	DEL DECRETO DE LA LEY DEL SAT E NO. Y/O LETTA NO. Y/O LETTA
DONACIÓN, SEÑALAR BAX QUE ARTÍCULO SE REALIZ (*) 2 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) NOMBRE (S) NOMBRE O SEUDÓNIMO CON EL QUE FIRMA SUS OBRAS CORREO ELECTRÓNICO 3 CALLE ENTRE LAS CALLES DE	ARTÍCULO 3º	DATOS DEL CONTRIBUYENTI DOMICILIO FISCAL	DEL DECRETO DE LA LEY DEL SAT NO. Y/O LETRA EXTERIOR NO. Y/O LETRA INTERIOR CÓDICO
DONACIÓN, SEÑALAR BAX QUE ARTÍCULO SE REALIZ (*) 2 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) NOMBRE O SEUDÓNIMO CON EL QUE FIRMA SUS OGRAS CORREO ELECTRÓNICO 3 CALLE ENTRE LAS CALLES DE COLONIA MUNICIPIO O	ARTÍCULO 3º	DATOS DEL CONTRIBUYENTI DOMICILIO FISCAL Y DE	NO. Y/O LETTA EXTERIOR NO. Y/O LETTA INTERIOR CÓDICO POSTAL





2 REGISTRO		REVERSO 2
CLAVE ÛNI	CA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	2021
5 DATOS	DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ARTISTA	
REGISTRO FEDERAL DE	(ANEXAR COPIA DEL PODER NOTARIAL)	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA FORMA OFICIAL SON VERDADEROS
CONTRIBUYENTES		CONTENDOS EN ESTATORIA OFICIAL SON VERCACES
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		
APELLIDO PATERNO) ! !
APELLIDO MATERNO) i
NOMBRE (S)		[[]
TELÉFONO		FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL. QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIRVERDAD, QUE EL
		MANDATO CON EL QUE SE OSTENTANO LE HASIDO MODIFICADO O REVOCADO





		ANEXO 1	5	2021
	CLAVEÚNICAE	PAGO DE OBRAS		_
SEÑALE I	el número de h	TIES LOS APARTADOS, DEBERÁ UTILIZAR TANTAS HOJAS DE ESTE ANEXO COMO SEAN NECESARIAS. DJAS QUE PRESENTA, ANOTANDO EN EL PRIMER CAMPO EL NÚMERO CONSECUTIVO Y EN EL DE HOJAS UTILIZADAS	HOJA DE	HOJAS
6	DEBEDĂ ANOTAD	PAGO DE OBRA(S) PINTURA(S), ESCULTURA(S), GRABADO(S) EN CADA APARTADO LA INFORMACIÓN SOLICITADA DE LA OBRA QUE PAGA Y POR CADA UNA DE LAS PIEZA	AS OUE CONSTITUYA LA	OBDA •
6.1	DEGENERATIONAL	RECARGO SI NO	a que constituir a	CONT
тітица	DE LA OBRA			
CATEG	ORÍA (1)	TÉCNICA (2)		
	RO DE PIEZA(S) QUE DRMAN LA OBRA (s)		NO	
MEDID	MAS ,	ALTO (CMS) ANCHO (CMS) PROFUNDO (CMS)		
AÑO DE F	PRODUCCIÓN	VALOR (PARA EFECTOS ESTA PIEZA FORMA PARTE DE LA OBRA ANTERIOR SI	NO	
6.2		RECARGO SI NO		
тітицо	DE LA OBRA			
CATEG	ORÍA (1)	TÉCNICA (2)		
	RO DE PIEZA(S) QUE DRMAN LA OBRA (3)		NO	
MEDID)AS	ALTO (CMS) ANCHO (CMS) PROFUNDO (CMS)		
AÑO D PRODU	JCCIÓN (VALOR (PARA EFECTOS ESTA PIEZAFORMA PARTE DE LA SI OBRA ANTERIOR	NO	
6.3		RECARGO SI NO		
τίτυιο	DE LA OBRA			
CATEG	ORÍA (1)	TÉCNICA (2)		
	RO DE PIEZA(S) QUE DRMAN LA OBRA (3)		NO	
MEDID)AS	ALTO (CMS) PROFUNDO (CMS)		
AÑO D PRODU	E UCCIÓN	VALOR (PARA EFECTOS ESTA PIEZA FORMA PARTE DE LA OBRA ANTERIOR SI	NO	
6.4		RECARGO SI NO		
тітица	DE LA OBRA			
CATEG	ORÍA (1)	TÉCNICA (2)		
NÚMEI CONFO	RO DE PIEZA(S) QUE DRMAN LA OBRA (1)	DE ENTREGA BASE DELA PIEZA SI	NO O	
MEDID)AS	ALTO (CMS) PROFUNDO (CMS)		
AÑO D	E JCCIÓN	VALOR (PARA EFECTOS ESTA PIEZA FORMA PARTE DE LA OBRA ANTERIOR SI	NO	





6.5	RECARGO SI	NO
TÎTULO DE LA OBRA		
CATEGORÍA (1)		TÉCNICA (2)
NÚMERO DE PIEZA(S) QUE CONFORMAN LA OBRA (S)		ENTREGA BASE DELA PIEZA SI NO
MEDIDAS	ALTO (CMS) ANCHO (CMS)	PROFUNDO (CMS)
AÑO DE PRODUCCIÓN	VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO)	ESTA PIEZAFORMA PARTE DE SI NO LAOBRA ANTERIOR
6.6	RECARGO SI	NO
TÎTULO DE LA OBRA		
CATEGORÍA (1)		TÉCNICA (2)
NÚMERO DE PIEZA(S) QUE CONFORMAN LA OBRA (D)		ENTREGA BASE DELA PIEZA SI NO
MEDIDAS	ALTO (CMS) ANCHO (CMS)	PROFUNDO (CMS)
AÑO DE PRODUCCIÓN	VALOR (PARA EFECTOS DEL SECURO)	ESTA PIEZA FORMA PARTE DE SI NO NO
6.7	RECARGO SI	NO
TÍTULO DE LA OBRA		
CATEGORÍA (1)		TÉCNICA (2)
NÚMERO DE PIEZA(S) QUE CONFORMAN LA OBRA (3)		ENTREGA BASE DELA PIEZA SI NO
MEDIDAS	ALTO (CMS) ANCHO (CMS)	PROFUNDO (CMS)
AÑO DE PRODUCCIÓN	VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO)	ESTA PIEZA FORMAPARTE DE SI NO LA OBRAANTERIOR
6.8	RECARGO SI	NO NO
TÍTULO DE LA OBRA		
CATEGORÍA (1)		TÉCNICA (2)
NÚMERO DE PIEZA(S) QUE CONFORMAN LA OBRA (3)		ENTREGA BASE DELA PIEZA SI NO
MEDIDAS	ALTO (CMS) ANCHO (CMS)	PROFUNDO (CMS)
AÑO DE PRODUCCIÓN	VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO)	ESTA PIEZA FORMA PARTE DE SI NO NO
(1)Es la clasificación que le o (2)Detallará la forma de tral	dará a la obra como es: Pintura, Escultura, Grabado. bajo que utilizó en la obra.	onstituyen 2 o mās piezas, deberā requisitar un apartado por cada pieza. DE 20





CLAVEÚNK	A DE REGISTRO DE POBLACIÓN	DON	NEXO 2 IACIÓN DE	202
			OBRAS	
NECESARIAS, SEÑALE EI Y EN EL SEGUNDO CAM	UFICIENTES LOS APARTADOS NÚMERO DE HOJAS QUE PRE PO EL TOTAL DE HOJAS UTILIZA	SENTA, ANOTANDO EN EL PI		
7 DEBERÅ ANOTAR EI	COLLAC	E(S), FOTOGRAFÍA(S)	:ULTURA(S), GRABADO), VIDEO(S) O INSTALA BRA QUE PAGA Y POR CADA U	
7.1	RECARGO SI	NO O	ESTA PIEZA FORMA PARTE DE	LA OBRA ANTERIOR SI NO
TÍTULO DE LA OBRA				
CATEGORÍA(II)			TÉCNICA (2)	
NÚMERO DE PIEZA(S) QI CONFORMAN LA OBRA	() DE		ENTREGA BASE DE LA PIEZA	SI NO
MEDIDAS	ALTO ANCHO (CMS)	PROFUNDO (CMS)		DURACIÓN (MINUTOS EN CASO DE VIDEO)
AÑO DE PRODUCCIÓN			VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO)	
NOMBRE DEL MUSEO EN QUE SE EFECTUÓ LA DONACIÓN			FECHA DE RECEPCIÓN (DEL MUSEO	
7.2	RECARGO SI) NO	ESTA PIEZA FORMA PARTE DE	LAOBRA ANTERIOR SI NO
TÎTULO DE LA OBRA				
CATEGORÍA(1)			TÉCNICA (2)	
NÚMERO DE PIEZA(S) Q CONFORMAN LA OBRA (L L		ENTREGA BASE DE LA PIEZA	SI NO
MEDIDAS	ALTO ANCHO (CMS)	PROFUNDO (CMS)		DURACIÓN (MINUTOS EN CASO DE VIDEOS)
AÑO DE PRODUCCIÓN			VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO)	
NOMBRE DEL MUSEO EN QUE SE EFECTUÓ			FECHA DE RECEPCIÓN DEL MUSEO	
LA DONACIÓN	V A		,	
7.3	RECARGO SI	NO O	ESTA PIEZA FORMA PARTE DE	LAOBRA ANTERIOR SI NO NO
TÍTULO DE LA OBRA				
CATEGORÍA(I)			TÉCNICA (2)	
NÚMERO DE PIEZA(S) QU CONFORMAN LA OBRAG		ENT	REGA BASE DE LA PIEZA	SI NO
MEDIDAS	ALTO ANCHO (CMS)	PROFUNDO (CMS)		DURACIÓN (MINUTOS EN CASO DE VIDEOS)
AÑO DE PRODUCCIÓN			VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO)	
NOMBRE DEL MUSEO EN QUE SE EFECTUÓ LA DONACIÓN			FECHA DE RECEPCIÓN (DEL MUSEO	
(*)Si la obra la constituye	una sola pieza, ûnicamente requ	isitară un apartado. Si la obra Escultura, Grabado, Dibuio, 6	la constituyen 2 o más piezas, Collage, Fotografia, Video o Inst	deberá requisitar un apartado por cada pieza. alación.





7.4	RECARGO SI NO	ESTA PIEZA FORMA PARTE DE LA OBRA ANTERIOR SI NO
TÍTULO DE LA OBRA		
CATEGORÍA(I)		TÉCNICA (2)
NÚMERO DE PIEZA(S) QU CONFORMAN LA OBRA (ENTREGA BASE DE LA SI NO NO
MEDIDAS	ALTO CMS) PROFUNE (CMS)	DURACIÓN (MINUTOS EN CASO DE VIDEOS)
AÑO DE PRODUCCIÓN		VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO)
NOMBRE DEL MUSEO EN QUE SE EFECTUÓ LA DONACIÓN		PECHA DE RECEPCIÓN DEL MUSEO
7.5		
TÎTULO DE LA OBRA	RECARGO SI NO	ESTAPIEZA FORMA PARTE DE LA OBRA ANTERIOR SI NO
CATEGORÍA(II)		TÉCNICA (2)
NÚMERO DE PIEZA(S) QU CONFORMAN LA OBRA (() •••	ENTREGA BASE DE LA SI NO PIEZA
MEDIDAS	ALTO ANCHO PROFUNE (CMS)	DURACIÓN (MINUTOS EN CASO DE VIDEOS)
AÑO DE PRODUCCIÓN		VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO)
NOMBRE DEL MUSEO EN QUE SE EFECTUÓ LA DONACIÓN		FECHA DE RECEPCIÓN DEL MUSEO
7.6	RECARGO SI NO	ESTA PIEZA FORMA PARTE DE LA OBRA ANTERIOR SI NO
TÎTULO DE LA OBRA		
CATEGORÍA(1)		TÉCNICA (2)
NÚMERO DE PIEZA(S) QU CONFORMAN LA OBRAG		ENTREGA BASE DE LA SI NO DIEZA
MEDIDAS	ALTO ANCHO PROFUND (CMS) (CMS)	
AÑO DE PRODUCCIÓN		VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO)
NOMBRE DEL MUSEO EN QUE SE EFECTUÓ LA DONACIÓN		FECHA DE RECEPCIÓN DEL MUSEO
(*) Si la obra la constituye (1)Es la clasificación que (2)Detallará la forma de t	e una sola pieza, únicamente requisitará un apartado. Si la le dará a la obra como es: Pintura, Escultura, Grabado, Dibu trabajo que utilizó en la obra. nero de piezas que conforman la obra de arte, ejemplo:	bra la constituyen 2 o más piezas, deberá requisitar un apartado por cada pieza. o, Collage, Fotografía, Video o Instalación.





NOMBRE DEL REPRESENTANTE O DIRECTOR NÚMERO TOTAL DE OBRAS REC COMO PAGO DE IVA E ISR						
NÚMERO TOTAL DE OBRAS REC						
COMO PAGO DE IVAL IDA	IBIDAS				EJERCICIO FISCA	
			DOMICIL	IO FISCAL		
CALLE					NO. Y/O EXTERIOR	NO. Y/O INTERIOR
ENTRE LAS CALLES				VDF	EXTERIOR	INTÉRIOR
DE				Y DE		540,50
COLONIA						POSTAL POSTAL
MUNICIPIO O ALCALDÍA			ENTIDAD FEDERATIVA		TELÉFO	ONO ONO
		DE	SCRIPCIÓN DE L	AS OBRAS		
No. DE OFICIO O DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN						
NOMBRE DEL ARTISTA						
SEUDÓNIMO						
TÎTULO DE LA OBRA						
CATEGORÍA (1)				TÉCNICA (2)		
	ALTO CMS)	ANCHO (CMS)	PRO (CM	OFUNDO (S)	(m	RACIÓN nutos en o de videos)
AÑO DE PRODUCCIÓN				NÚMERO DE PIEZAS QU CONFORMAN LA OBRA	JE (
FECHA DE RECEPCIÓN DEL MUSEO			\equiv	FECHA DE ACEPTACIÓN DE COMITÉ		
No. DE OFICIO O DOCUMENTO DE						
ACEPTACIÓN NOMBRE DEL ARTISTA						
SEUDÓNIMO						
TÎTULO DE LA OBRA						
CATEGORÍA (1)				TÉCNICA (2)		
	ALTO (ANCHO (RACIÓN nutos en
	CMS)	(CMS)	PRO (CM	S)		o de videos)
AÑO DE PRODUCCIÓN				NÚMERO DE PIEZAS QU CONFORMAN LA OBRA		
FECHA DE RECEPCIÓN				FECHA DE ACEPTACIÓN DE COMITÉ	N	
DEL MUSEO						





No. DE OFICIO O 4DOCUMENTO DE				
ACEPTACIÓN NOMBRE DEL ARTISTA				
SEUDÓNIMO				
TÎTULO DE LA OBRA				
CATEGORÍA (I)			TÉCNICA (2)	
MEDIDAS	ALTO (CMS)	ANCHO (CMS)	PROFUNDO (CMS)	DURACIÓN (minutos en caso de videos)
AÑO DE PRODUCCIÓN			NÚMERO DE PIEZAS QUE	
FECHA DE RECEPCIÓN DEL MUSEO			CONFORMAN LA OBRA FECHA DE ACEPTACIÓN DE COMITÉ	
No. DE OFICIO O				
DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN				
NOMBRE DEL ARTISTA				
SEUDÓNIMO				
TÎTULO DE LA OBRA				
CATEGORÍA (I)			TÉCNICA (2)	
MEDIDAS	ALTO (CMS)	ANCHO (CMS)	PROFUNDO (CMS)	DURACIÓN (minutos en caso de videos)
AÑO DE PRODUCCIÓN			NÚMERO DE PIEZAS QUE CONFORMAN LA OBRA	
FECHA DE RECEPCIÓN DEL MUSEO			FECHA DE ACEPTACIÓN DE COMITÉ	
No. DE OFICIO O DOCUMENTO DE				
ACEPTACIÓN NOMBRE DEL ARTISTA				
SEUDÓNIMO				
TÎTULO DE LA OBRA				
CATEGORÍA (I)			TÉCNICA (2)	
MEDIDAS	ALTO (CMS)	ANCHO (CMS)	PROFUNDO (CMS)	DURACIÓN (minutos en caso de videos)
AÑO DE PRODUCCIÓN			NÚMERO DE PIEZAS QUE CONFORMAN LA OBRA	
FECHA DE RECEPCIÓN DEL MUSEO			FECHA DE ACEPTACIÓN DE COMITÉ	





3. Ley del IEPS

		SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA	3]P
	5	SOLICITUD DE MARBETES O PRECINTOS PARA BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES	NEGOTION EDECOTION ENTER
	(PR	ODUCCIÓN Y/O ENVASAMIENTO NACIONAL DE BEBIDA: ALCOHÓLICAS EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 19 FRACCIÓN V, DE LA LEY DEL IEPS)	S CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PADRÓN DE CONTRIBUYENTES DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS
1		DATOS DEL CONTRIBUYENTE	
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)			
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL			
CALLE		LET	.Y/O RA NO.Y/O LETRA INTERIOR
ENTRE LAS CALLES DE		YDE	
COLONIA		MUNICIPIO O ALCALDÍA	CÓDIGO POSTAL
DO LOCALIDAD DO MICIE		ENTIDAD FEDERATIVA	TELÉFONO
		PEDEMINA.	
CORREO ELECTRÓNICO			
2		DATOS DE MARBETES O PRECINTOS (Ver instru	ucción 5)
2.1 MARQUE CON	"X" SI SE TRATADE:		
MARBETES	BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES	BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES CON CON O CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD	ITRATO, VINOS DE MESA
PRECINTOS	BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES A GRANEL	BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES A GRANEL CONTRATO, O CONVENIO DE CORRESPONSABIL	
2.2 IMPORTE DEL ÚLTIMO IER			DÍA MES AÑO
ENAJENACIÓN DE BEBIDA		FECHA DEL ÚLTIMO IEPS X VALOR UNITARIO DEL MA	
CALIFICATION DE LA DOCTEO	OPRECINIOS		INDETE O PRECINTO
CANTIDAD DE MARBETES		DÍA MES AÑO TOTAL PAGADO FORMAC COMPROBANTE BANCAR	
CANTIDAD DE MARBETES FECHA DE PAGO FORMA COMPROBANTE BANCAR			
FECHA DE PAGO FORMA COMPROBANTE BANCAR	IIO DE PAGO (DPA's)	MARBETES O PRECINTOS PARA BEBIDAS ALCOHÓLICA	
FECHA DE PAGO FORMA COMPROBANTE BANCAR 3 EXCLUSIVO PA	ARA SOLICITUDES DE I		
FECHA DE PAGO FORMA COMPROBANTE BANCAR	ARA SOLICITUDES DE I	MARBETES O PRECINTOS PARA BEBIDAS ALCOHÓLICA CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD	IS NACIONALES CON CONTRATO O
FECHA DE PAGO FORMA COMPROBANTE BANCAR 3 EXCLUSIVO PA	IIO DE PAGO (DPA's) ARA SOLICITUDES DE I	MARBETES O PRECINTOS PARA BEBIDAS ALCOHÓLICA CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD	IS NACIONALES CON CONTRATO O
FECHA DE PAGO FORMA COMPROBANTE BANCAR 3 EXCLUSIVO P. 3.1 MARQUE CON "X" S	IIO DE PAGO (DPA's) ARA SOLICITUDES DE I	MARBETES O PRECINTOS PARA BEBIDAS ALCOHÓLICA CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD DI VIGENCIADEL CONTRATO O CONVENIO	IS NACIONALES CON CONTRATO O





CLAVE ÚNICA DE REGISTE	RO DE POBLACIÓN				31P2/
En caso de ser insuficientes los renglor	es, deberá utilizar tantas hojas de esta forma oficial coi imer campo el número consecutivo y en el segundo ci	no sean necesaria	s, Señale el número de	ALOH	DE HOJAS
	UDES DE MARBETES O PRECINTOS PARA I CONVENIO DE CORRESPONS	BEBIDAS ALCO	HÓLICAS NACIONALES	CON CONTRATO O	
3.2 DATOS DEL CON	ITRIBUYENTE CON EL QUE SE EFECTÚA CO		NVENIO DE CORRESPOI	NSABILIDAD	
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES		LAVE ÚNICA DE EGISTRO DE POBI	ACIÓN		
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)					
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL					
CALLE			NO.Y/O LETRA	NO. Y/O LETRA	
ENTRE LAS		YDE	EXTERIOR	INTERIOR	
CALLES DE	MINICIPIO			conco	
COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA			POSTAL	
LOCALIDAD	ENTIDAD FEDERATIVA			TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO					
	ILIO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE FABR	ICACIÓN, PRO	DUCCIÓN O ENVASAM	ENTO	
CALLE		,	NO.Y/O	NO.Y/O	
■ ENTRE LAS			LETRA EXTERIOR	LETRA INTERIOR	
CALLES DE		YDE			
CALLES DE	MUNICIPIO O ALCALDÍA			CÓDIGO POSTAL	
LOCALIDAD	ENTIDAD			TELÉFONO	
	FEDERATIVA		NO.Y/O		
CALLE			LETRA EXTERIOR	NO. Y/O LETRA	
ENTRE LAS CALLES DE		YDE		INTERIOR	
ENTRE LAS CALLES DE COLONIA				CÓDIGO	
COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA			POSTAL	
LOCALIDAD	ENTIDAD FEDERATIVA			TELÉFONO	
CALLE			NO. Y/O LETRA EXTERIOR	NO. Y/O LETRA INTERIOR	
ENTRE LAS CALLES DE		Y DE			
CALLES DE	MUNICIPIO O			CÓDIGO	
8	ALCALDIA			POSTAL	
LOCALIDAD	ENTIDAD FEDERATIVA			TELÉFONO	
CALLE			NO.Y/O	NO.Y/O	
			LETRÁ EXTERIOR	LETRÀ INTERIOR	
CALLES DE		Y DE			
ENTRE LAS CALLES DE COLONIA	MUNICIPIO O			CÓDIGO POSTAL	
	ALCALDÍA			POSTAL	
LOCALIDAD	ENTIDAD EEDEDATIVA			TELÉFONO	
LOCALIDAD	ENTIDAD FEDERATIVA			TELÉFONO	





CL	AVE ÛNICA DE REGI	STRU DE POBLAC	ION)											31P3/
3 EXCLUSIV	VO PARA SOLI	CITUDES DE	MARBET	ES O PRE	ECIN	ITOS PA	RA BE	BIDAS	ALCOHÓ	LICAS NACI	ON	ALES C	ON CO	NTRATO	0
3.4		D	CONVEN ESCRIPC						Continua LIZARÁN	ción)					
FABRICANTE			,	MARCA						MODELO					
NÚMERO (PAÍS DE						TIPO DE					
CAPACIDAD (LTS. (ORIGEN VELOCIDAD						/ MAQUINARI	IA (
55/24 HRS.)) (LITROS/ MINUTO)						PLATOS					
			١	/ALVULAS						ALAMBIQUE	s				
DATOS DEI	L REPRESENT/				RAR	ECOGE	R	DECLA	RO BAJO PR	ROTESTA DE DE CIAL SON CIEI	CIR V	ERDAD C	UE LOS	DATOS CO	NTENIDOS E
		RBETESOPR	ECINTOS	•				A LA A	SPONSABILI AUTORIDAD	DAD SE COMPR AL TÉRMINO D	E SU	TE A INFO VIGENCI	ormar n A o en	CASO DE	SCRITO LIBE TERMINACIÓ
EGISTRO FEDERAL ONTRIBUYENTES	DE							FISCAL	PADA EN LO: VIGENTE	S TÉRMINOS DE					MISCELÁNE
CLAVE ÚNICA DE DE POBLACIÓN	REGISTRO							i							
APELLIDO PATERNO								1							
APELLIDO															
MATERNO															
IOMBRE (S)								L.			Di De	TT OPE	DEL DE	DEV. CENTANI	THE ALCOHOLD
OMBRE (S)		DOG	CUMENTA	ACIÓN Q	UE A	АСОМР	AÑARÁ	MANIF OSTEN	TANO HASIDO	SITAL DEL CONTRI PROTESTA DE DI DI MODIFICADO O LOFICIAL	ECIR	VERDAD, (N DEL REI QUE EL	PRESENTANT MANDATO C	E LEGAL QUII ON EL QUE :
La documentació	on que acompañará	a esta forma ofici	al, la podrá c	onsultar en	la pá	igina de In	ternet de	MANIF OSTEN A EST	TANO HASIDO A FORMA W.Sat.gob.mx)	OFICIAL Opciones: Catal	REVO	VERDAD, (CADO	QUE EL	mandato c	ON EL QUE :
5. La documentació Contribuyente, ir	on que acompañará ngresando al perfil	a esta forma ofici	al, la podrá c	consultar en nente al ser	la pá rvicio	igina de In	ternet de ud de Ma	MANIF OSTEN A EST	TANO HASIDO A FORMA W.Sat.gob.mx)	OFICIAL Opciones: Catal	REVO	VERDAD, (CADO	QUE EL	mandato c	ON EL QUE :
5. La documentació Contribuyente, ir 6. 2. Esta forma ofic campos establ	ngresando al perfil cial será llenada a m lecidos paraello.	a esta forma ofici al que pertenece aquina. Unicamer	al, la podrá o y posteriorn nte se harán a	consultar en nente al ser Il anotaciones	la pá rvicio INST	igina de In de Solicitu TRUCCI ro de los	ternet de id de Ma ONES fabriqu corresp	MANIF OSTEN A A EST I SAT (www.rbetes y li ue, produce pondiente	A FORMA w.sat.gob.mx) Precintos, elique zca o envase s, se obliga a s	PROTESTA DE DI DI MODIFICADO O A OFICIAL Opciones: Catál giendo el trâmit e el tequila del suministrarlos a	logo o te qu otro	le Servicio e desee e contribuj	os y Trám specifica vente y	mandato consultamente o acuna vez co	a por Tipo de cudiendo a la ncluido el p
La documentació Contribuyente, ir G. Esta forma ofic campos estable Sta forma ofic Contribuyente Contribuyente	ngresando al perfil cial serà llenada a m lecidos paraello. cialdeberà presentar e que corresponda a	a esta forma ofici al que pertenece aquina. Unicamer se ante la Adminis su domicilio fiscal.	al, la podrá c y posteriorn nte se harán a tración Desco	consultar en nente al ser Il anotaciones oncentrada	n la pă rvicio INST dentr de Ser	igina de Ini de Solicitu TRUCCI ro de los rviciosal	ternet de id de Ma ONES fabriqu corresp - CONTE bebida	MANIF OSTEN A A EST I SAT (www irbetes y li ie, produ: condiente cato. Ese is alcohóli	IESTA BAJO I TANO HASIDO A FORMA W.Sat.gob.rnx) Precintos, eli- zca o envase, , se obliga a s el que celebra icas diferenti	DECITESTA DE DI DOMODIFICADO O A OFICIAL Opciones: Catál giendo el trámit e el tequila del suministrarlos a an dos contribuy es al tequila de	otro este i	le Servicio e desee e contribuy iltimo. para que	os y Trám specifica yente y uno fabr	MANDATO C	a por Tipo de a diendo a la ncluido el p
5. La documentació Contribuyente, ir 6. 2. Esta forma ofic campos establ 3. Esta forma ofic Contribuyente 4. Anotar el RPC falte ningún n	ngresando al perfil cial será llenada a m lecidos paraello. ialdeberá presental e que corresponda a del contribuyente a	a esta forma ofici al que pertenece âquina. Unicamer se ante la Adminis su domicilio fiscal. 12 ó 13 posiciones	al, la podrá c y posteriorn nte se harán a tración Desco según corres	consultar en nente al ser li anotaciones oncentrada sponda, cuid	n la pă rvicio INST dentr deSer dando	igina de In de Solicitu TRUCCI ro de los rviciosal o que no	ones fabriqu corresp CONTE bebida corresp VIGEN inicio	MANIFOSTEN A EST I SAT (www.rbetes y li De, produz Doondiente RATO. Ese s alcoholi condiente CIA DEL C COORLUSE	IESTA BAJO I TANO HASIDO A FORMA W.SALgob.mx.) Precintos, eligazo coa o envase o, se obliga a se cicas diferente o, se obliga a se contratto o con de la vigen	DROTESTA DE DO DA MODIFICADO DA OFICIAL Opciones: Catáligiendo el trámit e el tequila del suministrarlos a in dos contribuyos es al tequila de suministrarlos a convenio DE convenio DE cia del contrato	otro este (entes l otro este (CORI	de Servicio de desee e contribuy iltimo. para que contribu iltimo. RESPONS.	ente y uno fabriyente y ABILIDA	mandato consultamente o acuma vez consique, producuna vez consique. Anotar la consabilidad s	ca por Tipo de cudiendo a la noluido el p zoa o envase noluido el p fecha de según corres
La documentació Contribuyente, in La documentació Contribuyente, in La Esta forma ofic compos establic Contribuyente A Anotar el RPC falte ningúnn S ea notará la posiciones en S epresentará	ngresando al perfil cial será llenada a m lecidos paraello. cialdeberá presentar que corresponda a del contribuyente a úmero o letra. Clave Única de Rey los espacios que cor una solicitud para m	a esta forma oficial que pertenece âquina. Unicamer se ante la Adminis su domicilio fiscal. 12 o 13 posiciones pistro de Població respondan. arbetes de bebida	al, la podrá c y posteriorn nte se harán a tración Desco según corres n (CURP) de s alcohólicas	consultar en nente al ser la notaciones oncentrada esponda, cuic e las persona yotra para p	n la pă rvicio INST dentr de Ser dando as fisi	igina de Ini de Solicitu ro de los rviciosal o que no icas a 18	ones fabriqu corresp - contr bebida corresp - VIGEN inicio y - FECHA EL I.M	MANIFOSTEN A EST ISAT (www.rbetes y lee, produzeondiente AATO. Ese so alcoholicondiente CIA DEL C. conclusió. DE REGIS. P.I. Anot	IESTA BAJO II TANO HASIDO A FORMA W.Sat.gob.rnx) Precintos, eli zca o envase , se obliga a sel que celebra cas diferent , se obliga a sel openado no de la viger STRO DEL CC ar la fecha	DADDIFICADO O OFICIAL Opciones: Catál giendo el trámit e el tequila del suministrarlos a in dos contribuy se al tequila de suministrarlos a in Cos Contribuy contribuyos al tequila de suministrarlos a in Contrato ocontribuyos de del contrato ocontrato ontrata o co de registro del de registro del	otro este (entes l otro este (conti	de Servicio de desee e contribuy iltimo. para que contribu iltimo. EESPONS. ivenio de IO DE COI rato, o o o	ente y uno fabriyente y ABILIDA correspo	una vez co rique, produ- una vez co rique, produ- una vez co D. Anotar la onsabilidad s MSABILIDA de corresp	a por Tipo de audiendo a la noluido el p zoa o envase noluido el p fecha de según corres DANTE
5. La documentació Contribuyente, in 6. 2. Esta forma ofic campos establa. Esta forma ofic Contribuyente A Anotar el RPC falte ningúnn Se anotará la posiciones en 6. Se presentará 7. El Catálogo m Internet del S	cial serà llenada a m lecidos paraello. ialdeberà presentar que corresponda a del contribuyente a úmero o letra. Clave Unica de Rej los espacios que cor una solicitud para m encionado en las ar municas que cor	a esta forma oficial que pertenece àquina. Unicamer se ante la Adminis su domicilio fiscal. 12 ò 13 posiciones jisto de Població respondan. arbetes de bebida uientes instruccio Opciones: Oficin:	al, la podrà c y posteriorn nte se harán a tración Desco según corres n (CURP) de s alcohólicas nes lo podrà	consultar en nente al ser la notaciones concentrada sponda, cuio las persona yotra para p consultar er	n la pă rvicio INST de Ser dando as fisi precin n la pă	igina de Ini de Solicitu TRUCCI ro de los rviciosal o que no icas a 18 itos. âgina de	fabrique corresponding of the	MANIFOSTEN A EST I SAT (www.rbetes y leter production the set of	IESTA BAJO : TANO HASID A FORMA W.Sat.gob.mx) Precintos, elli ZCA o envase s, se obliga a s el que celebra cas diferente s, se obliga a s ONTRATO O n de la viger STRO DEL CC ar la fecha te el Instituto te el Instituto	DEPOTESTA DE DI DI DI DIPITADIO O LA OFICIAL Opciones: Catál giendo el trámito e el tequila del suministrarlos a in dos contribuy es al tequila del suministrarlos a in convenio convenio convenio de del contrato nata del contrato nata del contrato nata del contrato del designa del designa del mexicano de la Mexicano de la Mexicano de la Mexicano de la NATRIBUYENTE	ogo ote qui otro este (este (conti	contribuj de Servicio e desee e contribuj ditimo. para que contribu ditimo. verspons. venio de IO DE CO rato, o o edad Indi	os y Trámos pecifica yente y uno fabro yente y ABILIDA correspos presente ustrial (I.)	una vez co rique, produ. una vez co rique, produ. una vez co nosabilidad s nsabilidad s NSABILIDA de corresp M.P.I.).	a por Tipo de audiendo a la ncluido el p zca o envase incluido el p fecha de según corres DANTE onsabilidad,
5. La documentació Contribuyente, in 6. 2. Esta forma ofic campos establ 3. Esta forma ofic Contribuyente 4. Anotar el RPC falte ningúnn 5. Se anotará la posiciones en 6. El Catalogo m Internet del S Morales, Decla 8. RUBRO 1. DA1 Anotar el nom	ngresando al perfil cial será llenada a m lecidos paraello, cial deberá presenta: que contribuyente si imero o letra. Clave Unica de Rej los espacios que cor una solicitud para en encionado en las sig AT y www.sat.gob.rms paraciones, Declaraciones, Declaraciones, Declaraciones, Declaraciones, Declaraciones, Declaraciones, Declaraciones, Declaraciones, Declaraciones, Declaracione	a esta forma ofici al que pertenece aquina. Unicamer se ante la Adminis su domicillo fiscal. 12 o 13 posiciones pistro de Població respondan. arbetes de bebida uientes instruccio. Opciones. Oficin nes informativas. YENTE.	al, la podrá c y posteriorn nte se harán a tración Desco según corres n (CURP) de s alcohólicas, nes lo podrá a Virtual, Per	consultar en enente al ser enotaciones enotaciones enocentradad sponda, cuic las persona yotra para p consultar er sonas Fisica	n la pă rvicio INST de Ser dando as fisi precin n la pă	igina de Ini de Solicitu TRUCCI ro de los rviciosal o que no icas a 18 itos. âgina de	fabrique corresponding of the Markov Messer Control of the Markov Messer Control of the Markov Messer Messe	MANIFOSTEN A A EST A A EST I SAT (www.rbetes.y.l. Jee, produzen ondiente RATO. Ese is alcoholicondiente CIA DEL Ci conclusión DE RECIA DEL CIA DEL	EISTA BAOO ITANO HASIONA A FORMA WSatgob.rrxl, Precintos, eliu zca o envasse s, se obliga a sel que celebra cas diferent s, se obliga a sel que celebra contribuna se obliga a sel que celebra se obliga a sel per se obliga a sel per se obliga a sel per se segun contribuyen es segun con contribuyen es segun con se segun con contribuyen es segun con ces segun con contribuyen es segun con ces segun con ces segun con centrol processor con contributor se segun con ces segun con ces segun con centrol processor centrol processor con centrol processor centrol pr	DATESTA DE DI MODIFICADO O A OFICIAL Opciones Catál giendo el trámit e el tequila del suministrarlos a u na dos contrios de suministrarlos a u na dos contrios de suministrarlos a u na dos contrato o CONVENIO DE tocia del contrato o Transo O CO de registro del moticano de la na transcripto de la na transcri	otro este i entes otro contro Prop CON	le Servicio e desee e contribuy iltimo. para que contribu iltimo. para que contribu iltimo. para que contribu iltimo. pespons. ivenio de IO DE COI rato, o o edad Indu EL QUE s a contrato que no falt	os y Trám specifica yente y uno fabr yente y ABILIDA correspo RRESPO postrial (I.) SE EFEC' o, o conve.e ningúr	MANDATO C una vez co ique, produ una vez co ique, produ una vez co iD. Anotar la nosabilidad d nosabilidad s vez co iD. Anotar la nosabilidad s vez co iD. Anotar la nosabilidad s nosabilidad s in contre in numero o in numero o	a por Tipo de udiendo a la ncluido el proca o envase ncluido el proca o envase ncluido el procha de según corres DANTE ONSABElidad, NATO O CON sponsabilida letra.
5. La documentació Contribuyente, ir 6. 2. Esta forma ofic compos establ 3. Esta forma ofic Contribuyente 4. Anotar el RPC falte ningúnn 5. Se anotar 6 la posiciones en 6. Se presentar 7. El Catálogo m Internet del S Morales, Decla 8. RUBRO 1 DA1 Anotar el nom 5. Se detalla el de El númerotele El númerotele El númerotele	igresando al perfilicial será llenada a melecidos paraello. ialdeberá presenta i que corresponda a del contribuyente a del contribuyente a del contribuyente e de co	a esta forma oficial que pertenece aquina, Unicamer seante la Adminis su domicilio fiscal. 12 ó 13 posiciones jistro de Població respondan. arbetes de bebida uientes instruccio "Opciones: Oficin- nes informativas. YENTE. razón social del co yente.	al, la podrá c y posteriorn nte se harán a tración Desce según corres n (CURP) de s alcohólicas ines lo podrá a Virtual, Per ontribuyente.	consultar en enente al ser il anotaciones concentradas sponda, cuid las persona y otra para p consultar er sonas Física	INST dentride Ser dando as físi precin n la pa as o P	igina de Ini de Solicitu TRUCCIO ro de los rviciosal o que no icas a 18 itos. igina de Jersonas	fabrique corress - CONTE bebida corress - VIGEN inicio y - FECHA EL I.M corress - Aparta DE CO - Anotar contrai - Anotar contrai - Anotar - Anotar - Anotar	MANIFOSTEN A A EST I SAT (www.irbetes.y.li ie, produziondiente AATO, Es Sa alcoholi conclusión DE REGIO P.I. Anot and 3.2 D/ RRESPON el RFC del 3 posicion el nomb to, o conveldomicial to, o conveldomicial	EISTA BAOO ITANO HASIONA A FORMA W-sal-goburn) Precintos, eli- zca o envass , se obliga a s d que celebra cas different , se obliga a s on telebra contribuyen STRO DEL CC ar la fecha te el Instituto LISABILIDAD. Contribuyen es según cor re, denomis nio de corres odelcontribuyen	DATESTA DE DI MODIFICADO O LO FICIAL Opciones Catál gignedo el trámit e el tequila del suministrarlos a in dos contribuyes al tequila del suministrarlos a convenio Del Conven	otro este i contro este i cont	de Servicio de desee e contribuy iltimo. para que contribuy iltimo. para que contribu iltimo. para que contrato que no fall del contri orrespon tuacontrat	yente y uno fabr yente y uno fabr yente y ABILIDA correspo privenio strial (I.I. SE EFEC p., o conve ta. tu, o conve	mandato c una vez co una vez co irique, produ una vez co D. Anotar la onsabilidad de corresp M.P.I.) TUA CONTR eniode corre n número o con el cua veriode corre	in por Tipo de la por Tipo de la por Tipo de la por Tipo de la paracera de la paracera de la porta del porta de la porta de la porta de la porta del porta de la p
5. La documentació Contribuyente, in 6. 2. Esta forma ofic commoustació S. Esta forma ofic contribuyente A notar el RPC falta ningunn 5. Se anotará la posiciones en internet del S Morales, Decia RUBRO 1. DAT - A notar el nom 5 Se detalla el de dejar recados. 9. RUBRO 2. DAT BEBIDAS ALC	ngresando al perfil cial será llenada a m lecidos paraello. ialdeberá presenta que corresponda a del contribuyente a mero o letra. Clave Unica de Rej cos espacios que cor una solicitud para m encionado e la perioridad del AT WOWSTAL DEL TRACTOR	a esta forma oficial que pertenece aquina. Unicamer seante la Adminis su domicilio fiscal. 12 ò 13 posiciones gistro de Població respondan. arbetes de bebida uientes instruccio. Opciones. Ofician informativas. YENNE. razón social delec vente. eladad del contribu o PRECINTOS.	al, la podrá c y posteriorn nte se harán a tración Desco según corres n (CURP) de sa alcohólicas nes lo podrá a Virtual, Per ontribuyente.	consultar en mente al ser illa anotaciones concentradas sponda, cuic las persona yotra para p consultar er sonas Física	n la pá rvicio INST de Ser dando as físi precin n la pá as o P	igina de Ini de Solicitu TRUCCI ro de los rviciosal o que no icas a 18 itos. igina de versonas	Termet de	MANIFOSTER	EISTA BAJO ITANO HASIONA A FORMÁ A FORMÁ WSAL gobrny Precintos, elij ZCA O ENVASE, ZCA O ENVASE, ZCA O ENVASE, ZCA O ENVASE ZCA	DATESTA DE DI MODIFICADO O LO FICIAL Opciones Catál gignedo el trámito e el tequila del suministrarlos a in dos contribuyes al tequila del suministrarlos a incompanyo en convenio DE cia del contrato ONTRATO O CON MENTATO O CON	ostro de qui ostro de qui ostro de centes de c	de Servicio de desee e contribuy iltimo. De contri	yente y uno fabr yente y ABILIDA correspo RRESPO Drivenio Istrial (I) SE EFEC 0,0 conve e ningúr buyente 1a. to,0 corry FABRICA	mandato c intes, Consultamente o ac una vez co irique, produ una vez co irique, produ una vez co id. Anotar la nasABILIDA de corresp M,P,L), TÚA CONTR eniode corre ación, PRC ceriode corre ACIÓN, PRC	a por Tipo de cudiendo a la nocluido el procudiendo a la nocluido el procudiendo a la composição de
5. La documentació Contribuyente, in 6. 2. Esta forma ofic campos establ 3. Esta formaofic contribuyente 4. Anotar el RPC fila fingion 5. Se anotará la posiciones en internet del S Morales, Decia RUBRO I DAT - A notar el norm 5. Se destalla el de dejar recados. 9. RUBRO 2. DAT BEBIDAS ALC - BERIDAS ALC - BERIDAS ALC - BEBIDAS ALC - BEBI	icial será llenada a m elecidos paraello. isial deberá presenta indicado en el isial deberá presenta indicado en el imero o letra. Clave Unica de Reg. Clave Unica de Reg. Será el desenvolvas solicitud para m encionado e la solicitud para m encionado e las el incidades per el menor de la como en perioridade de la contribu- torio De Lontribu- fonico incidida la clar tros DEL ANATION INOS DE MARBETES. INOS DE MARBETES. INOS DE MARBETES. INOS DE MARBETES. ONOLICAS NACIONO UNICIONA NACIONO UNICAS NACIONO UNICIONA UNICIONA UNICIONA UNICIONA UNICIONA UNICIONA UNICIONA UNICIONA UNI UNI UNICIONA UNI	a esta forma oficial que pertenece aquina. Unicamer se ante la Adminis su domicillo fiscal. 12 ò 13 posiciones istra de Població respondan. arbetes de bebida uientes instruccio. Opciones: Oficin mesi Informativas. YENTE. razónsocial del corpeto de Població de Control de Cont	al, la podrá ca y posteriorn nte se harán a tración Desco según corres n (CURP) de sa alcohólicas nos lo podrá a Virtual, Per pontribuyente. uyenteenelqui oducidas, en	consultar en enente al ser il anotaciones concentradas sponda, cuid las persona yyotra para p consultar er sonas Física uese le pued vasadas o fa	n la pá rivicio (INST) de Ser dando as físio precin n la pá as o P	igina de Ini de Solicitu. RUCCII ro de los rviciosal o que no icas a 18 itos. aigina de iersonas alizary/o adas por espon-	fabrique corresponding fabrique corresponding fabrique corresponding fabrique fabriq	MANIFOSTEN A EST WAS A EST	EISTA BAJO I TANO HASIDO A FORMÁ Wasat gobrny Precintos, elia ZCA o envase, ZCA o envase,	DATESTA DE DI MODIFICADO O LO FICIAL Opciones Catál gignedo el trámit e el tequila del suministrarlos a in dos contribuyes al tequila del suministrarlos a convenio Del Conven	ogo o ce qui otro este i entes i o con NVEN cont Propo CON efecti indo ce efeti indo ce efe	de Servicio de desee e contribuy iltimo. para que contribuy iltimo. para que contribuy iltimo. pera q	yente y uno fabr yente y uno fabr yente y ABILIDA correspo RRESPO ponvenio ustrial (I.I. SE EFEC a, oconve te ningür buyente ta. to,oconv FABRIC cación, pri	una vez co ique, produ una vez co ique, produ una vez co D. Anotar la nosabilida de de corresp M.P.I.). TUA CONTR en in umero o con el cua vereiode corre oducción oe oducción oe	a por Tipo de cudiendo a la nocluido el procudiendo a la nocluido el procudiendo a la composição de
5. La documentació Contribuyente, in 6. 2. Esta forma ofic campos establ 3. Esta forma ofic Contribuyente 4. Anotar el RPC falte ningún n 5. Se anotará la posiciones eni 6. Se presentará 7. El Catálogo m internet del S Morales, Decla 8. RUBRO L DAT Anotar el nomi 5. Se detalla el de El número tele dejar recados. 8. RUBRO 2. DAT BEBIDAS ALC el propio contr BEBIDAS ALC el propio contr SABILIDAD. S alcohòlicasque a éste últicasque a éste últic	ngresando al perfil cial será llenada a m elecidos paraello. tial deberá presentia ride que corresponda a del contribuyente a imero o letra. Clave Unica de Reg. clave Unica de Reg. clave Unica de Reg. Al www.sat.gob.rm raciones, Declaraci ros De LoATRIBU ros Genominación ros Genominación ros Genominación ros De MARBETES OHÓLICAS NACIO Tibuyente en territor tibuyente en territor	a esta forma oficial que pertenece aquina. Unicamer se ante la Adminis su domicillo fiscal. 12 ò 13 posiciones sistro de Població respondan. arbetes de bebida uientes instruccio. Opciones: Oficin mes Informativas. YENTE. razónsocial del corpeto de Controlo de PRECINTOS. ALLES CON CONTENION DE PRECINTOS. ALLES CON CONTENION C	al, la podrá ca y posteriorn inte se harán a tración Desce según corres según corres n (CURP) de sa alcohólicas as Virtual, Per portribuyente. uyenteenelqui oducidas, en RATO O CON idas por un ca n personas físio.	consultar en ente al ser en	n la pà rvicio rvicio de Ser dando as físi precin n la pà as o P daloca correct te de te d	igina de Ini de Solicitu TRUCCIO ro de los rviciosal o que no icas a 18 litos. agina de versonas alizary/o adas por espon- bebidas efectúen	fabrique corress - Contra bebida corress - Vicenvinicio y - FECHA EL LIM corress Aparta DE CO - Anotar a 12 ô 1: - Anotar - Aparta ENVAS - Anotar - Aparta - Númei - País D - País D - País D - Tipo D -	MANIFOSTEN A EST WAS A EST	EISTA BAJO I TANO HASIDO A FORMÁ A FORMÁ A FORMÁ A FORMÁ Precintos, elij ZCA O envase, se obliga a se que elebracias diferento cas diferento con del avigento con con del avigento con contribuyono con contribuyono con con contribuyono con con con con con con con	DEOTESTA DE DO MODIFICADO O LA OFICIAL Opciones Catál gigiendo el trámit e el tequila del suministrarlos a modos contribuyes al tequila de suministrarlos a convenio de la convenio de la convenio de registro del Mexicano de la DNTRIBUYENTE tecon el cualse tecon el cualse tecon el cualse e responda, cuida ción o razón se de la facto de serie de la facto de serie de la facto de serie de la facto de compró la municipa.	otro otro otro otro otro otro otro otro	de Servicio e desee e contribuy iltimo. para que contribuy iltimo. para que contribu pitimo de lo persona de contribu iltimo. para que contribu persona de la contrato que no falt del contri correspondita contratorrespondita contratore e se un la contrator de contratorrespondita contratore e c	yente y vente vente vente	MANDATO C una vez co rique, produ una vez co D. Anotar la nosabilidad el de corresp M.P.I.). TUA CONTR en iode corre n número o con el cua encióde corre cación, pre coducción o e I. Catálogo de	a por Tipo de a por
5. La documentació Contribuyente, in 6. 2. Esta forma ofic campos establa 3. Esta forma ofic Contribuyente 4. Anotar el RPC falte ningúnn 5. Se anotará la posiciones en 6. Se presentará 7. El Catálogo me Internet del S Morales, Decid Brundero Led El número tele dejar recados. RUBBO 2. DAT 8. BEBIDAS ALC el propio contr BEBIDAS ALC el propio contr CSABILIDAD. S alcohólicasque a éste última. Apartade Apart	ngresando al perfil cial será llenada a m lecidos paraello. tial deberá presentia ride que corresponda a del contribuyente a imero o letra. Clave Unica de Reg tomero o letra. Clave Unica de Reg tomero letra de tomero	a esta forma oficial que pertenece de la Adminis su domicilio fiscal. 12 o 13 posiciones peropera de la Adminis su domicilio fiscal. 12 o 13 posiciones peropera de la Adminis su domicilio fiscal. 12 o 13 posiciones peropera de la Administración de la Administra	al, la podrá c y posteriorn nte se harán a tración Desco según corres n (CURP) de sa alcohólicas nes lo podrá a Virtual, Per pontribuyente uyenteenelque oducidas, en ración personas fási niento de sus	consultar en ente al ser en ente en en ente en en ente en	n la pá rvicio NST dentu de Ser dando as físi an la so P da loca da loca corrector an la so P	igina de Ini de Solicitu FRUCCI: ro de los rviciosal o que no icas a 18 itos. igina de rersonas alizary/o adas por espon- bebidas efectiven erritorio	fabrique correst de de Ma de M	MANIE STATE OF THE MANIE STATE OF THE MANIE STATE OF THE MANIE STATE OF THE MANIE STATE ST	EISTA BAJO ITANO HASIONA A FORMÁ A FORMÁ A FORMÁ A FORMÁ Precintos, elij ZCA O envase, S, se obliga a se de que celebra cias diferente cias	DROTESTA DE DI OMODIFICADO O LA OFICIAL Opciones Catál gigiendo el trámit e el tequila del suministrarlos a un dos contribuyes al tequila del suministrarlos a concentrato de la contribuyes al tequila de suministrarlos concentrato de la concentratorio de la concentrato de la concentratorio del concentratorio	otro este i con con i co	VERDAD, CADO Te Servicio de desece e desece e desece e desece e contribuŋ contribuŋ para que contribuŋ titimo. para que contribuŋ titimo. Do DE COI a contratu que no faita del contri torresponso se de fabrio se Se Uni atria, de ac a riagontra tros DE se Uni atria, de ac a riagontra tros DE se Se Uni atria, de ac a riagontra tros DE se Se Uni atria, de ac a riagontra tros DE se Se Uni atria, de ac a riagontra tros DE se Se Uni atria, de ac a riagontra tros DE se Se Uni atria, de ac a riagontra tros DE se Se Uni atria, de ac a riagontra tros DE se Se Uni atria, de ac a riagontra tros DE se Se Uni atria, de ac a riagontra tros DE se Se Uni atria, de ac a riagontra tros DE se Se Uni atria, de ac a riagontra tros DE se Se Uni atria, de ac a riagontra tros DE se Se Uni atria, de ac a riagontra tros DE se Se Uni atria, de ac a riagontra tros DE se Se Uni atria, de ac a riagontra tros DE se Se Uni atria, de ac a riagontra tros DE se Se Uni atria, de ac a riagontra tros DE se Se Uni atria, de ac atriagontra tros DE se Se Uni a	sy Tramspecifica yente y yente y yente y yente y ABILIDA ABILIDA COPPEN STRESPO O, COONW e.e. ningui buyente y to, oconw c.e. caccion, pr to LIZARAM	MANDATO C una vez co rique, produ una vez co D. Anotar la nosabilidad el de corresp M.P.I.). TUA CONTR en iode corre n número o con el cua encióde corre cación, pre coducción o e I. Catálogo de	a por Tipo de a por
5. La documentació Contribuyente, in 6. 2. Esta forma ofic campos establa 3. Esta forma ofic Contribuyente 4. Anotar el RPC falte ningúnn 5. Se anotará la posiciones en 16. Se presentará 7. El Catálogo m Internet del S Morales, Decia 8. RUBRO L DAT - Anotar el nom 5. Se detalla el dó El número tele de l'apropio contr - BEBIDAS ALC el propio contr - BEBIDAS ALC - SABILIDAD. S alcohólicasque a éste última. Apartade IMPORTE DEL Anotar el imp	ngresando al perfil cial será llenada a m lecidos paraello. tial deberá presentia ride que corresponda a del contribuyente a imero o letra. Clave Unica de Reg tomero o letra. Clave Unica de Reg tomero letra de la reg tomero la	a esta forma oficial que pertenece aquina. Unicamer se ante la Adminis su domicilio fiscal. 12 ò 13 posiciones sisto de Població respondan. arbetes de bebia unes Informativas. YENTE razón social del co- yente. el adadel contribu o PRECINTOS. NALES. Son las pro o nacional. ALLES CON CONTE bricadas o envasa ratoso conceniono cioción o envasan ADO POR ENAJEN	al, la podrá ca y posteriorno nte se harán a tración Desce según corres según corres n (CURP) de sa alcohólicas noses lo podrá a Virtual, Per ontribuyente uyenteenel qui oducidas, en RATO O CON das por un n personas físi niento de sus AACIÓN DE B	consultar en ente al ser en en ente al ser en	INST INST INST INST INST INST INST INST	gina de Ini de Solicitu TRUCCI ro de los rviciosal o que no icas a 18 itos. alizary/o adas por espon- bebidas efectúen erritorio	Tennet de de Ma de	MANIE TO STEN A CONTROL OF THE ACT OF THE AC	A FORMÁ A F	DATESTA DE DI MODIFICADO O LO FICIAL Opciones Catál gigendo el trámito e el tequila del suministrarlos a in dos contribuyes al tequila de suministrarlos a incontrato contrato de registro del Mexicano de la Mexicano de la Mexicano de la Mexicano de la contrato contrato en contrato	otro este i con continuo con i con continuo	VERDAD, VACADO Se Servicio Ge desee e desee e contribu Iltimo. Contribu Iltimo. Contribu Iltimo. Contribu Iltimo. Contribu Contribu Iltimo. Contribu Con	sy Trāmspecifica yente y yente y yente y yente y ABILIDA ABILIDA Correspondent Strial (I.I. Lo, oconve Lo, oco	MANDATO C una vez co rique, produ una vez co D. Anotar la nosabilidad el de corresp M.P.I.). TUA CONTR en iode corre n número o con el cua encióde corre cación, pre coducción o e I. Catálogo de	a por Tipo de a por
5. La documentació Contribuyente, in 6. 2. Esta forma ofic campos estab 3. Esta forma ofic campos estab 3. Esta forma ofic campos estab 4. Anotar el RPC distribuyente 5. Se anotará la posiciones en internet del S MORIO 1 DAT 4. Anotar el norm 1 Se detalla el de dejar recados. 8. RUBRO 1 DAT 8. BEBIDAS ALC el propio contu BEBIDAS ALC el propio contu BEBIDAS ALC el propio contu BEBIDAS ALC SABLIDAD, S alcohólicasque a éste último 1 nacional. Apartade IMPORTE DEL Anotar el imp bebidas alcoh FECHADEL ÚI CANTIDAD DE CANTIDAD	icial será llenada a melecicios paraello. icial será llenada a melecicios paraello. icial deberá presenta indiceiro paraello. icial deberá presenta indiceiro paraello. icial deberá presenta indiceiro paraello. icial del contribuyente e impero oletra. Clave Unica de Reg. icial con esta signatura de la contribuyente en la signationes. Poetra ciones Declaració forico incluida la clatorio del contributo forico del co	a esta forma oficial que pertenece de la Adminis su domicilio fiscal. 12 ò 13 posiciones sistema de Població respondan. Ja con la posiciones de la Adminis su domicilio fiscal. 12 ò 13 posiciones sistema de Població respondan. La composiciones. Ofician sur la composiciones. Ofician su promociones ofician posiciones ofician posiciones. Ofician posiciones oficial del composiciones del contributo o PRECINTOS. VALES. Son las promacional. Publicada o envasa nual su consultado convenido o cución o envasam co de leps efectual.	al, la podrá c y posteriorn nte se harán a tración Desce según corres n (CURP) de s alcohólicas nes lo podrá a Virtual, Per ontribuyente. uyente en el qui oducidas, en RATO O CON idas por un ci n personas físi niento de sus succión DE B ado por conc	consultar en mente al ser la s	n la pá rvicio VNST dentri de Ser dando as fisi precin n la pá as o P da loca labrica corret te de la les, le e s en tr	gina de Ini de Solicitu TRUCCI ro de los rviciosal o que no cas a 18 ttos, adizary/o adas por espon- bebidas efectuen erritorio óucas.	ternet de drie de Mac d	MANIET STEP STEP STEP STEP STEP STEP STEP ST	EISTA BAJO ITANO HASIDO A FORMÁ A FORMÁ WSALGODINA PRECINTOS, eli ZCA O ENVASE, SE O ENÚIGA E SE ZCA O ENVASE, SE O ENÚIGA E SE ZCA O ENVASE, SE O ENÚIGA E SE ZCA O ENVASE, SE ZCA O ENVASE ZCA O ENVAS ZCA O ENVASE ZCA O ENVAS ZC	DEOTESTA DE DO MODIFICADO O LA OFICIAL Opciones Catáligiendo el trámiti de el tequila del suministrarlos a modernistrarlos a modernistrarlos a modernistrarlos a modernistrarlos a modernistrarlos a convenidad del mexicano de la DNTRIBUYENTE tecon el cualse tecon el cualse e tecon el cualse de serie de la facilidad, se entre con el cualse de serie de la facilidad de la facilidad de serie de la facilidad de serie de la facilidad de l	otro este (enteste (ente	VERDAD, VERDAD, CADO contribuy itimo. contribuy contribuy itimo. contribuy contribuy contribuy cont	yente y uno fabr yente	MANDATO C una vez co rique, produ una vez co D. Anotar la nosabilidad e de corresp M.P.I.) TUA CONTR e n número o con el cua rencióde corre n controle corre n con con el cua con	a por Tipo de a por
5. La documentació Contribuyente, in 6. Esta forma officampos establ 3. Esta forma officampos establ 3. Esta forma officampos establ 5. Se anotará la posiciones en in 6. Se presentará 7. El Catálogo me internet del S Morales, Decida el Gelar estable de de la Francia d	icial será llenada a melecicios paraello. icial será llenada a melecicios paraello. icial deberá presenta indiceiro paraello. icial deberá presenta indiceiro paraello. icial deberá presenta indiceiro paraello. icial del contribuyente e impero oletra. Clave Unica de Reg. icial prica de Reg. Al www.sat.op.nm. raciones. Declaración por la raciones. Declaración por la raciones. Declaración por la raciones. Declaración por la recombinación el contributo finicio incluida la clato por la raciones. Declaración por la raciones. Declaración por la fabricación, prod. icial militar paraello del ultimo pago del del ultimo pago melecipa per pero pero pero pero pago per pero pago per pero pago per pero pero pero pero pero pero pero	a esta forma oficial que pertenece aquina. Unicamer se ante la Adminis su domicilio fiscal. 12 ò 13 posiciones sisto de Població irespondan. arbetes de bebiad ines Informativas. YENTE. vente. le ladadel contribu o PRECINTOS. ALLES CON CONTI bricadas o envasa no de LEPS efectu ADO POR ENAJEN to Anotar la fecha d CINTOS. Anotar	al, la podrá ca y posteriorno ente se harán a tración Desco: según corres en (CURP) de se alcohólicas a salcohólicas ente lo podrá a Virtual, Per ontribuyente expentenel que de ducidas, en a como de la como en personas físiciento de sus caracto por con en personas físiciento de sus caracto por con en c	consultar en ente al ser en	n la pă rvicio INST de Ser dando as físi da loca as físi da loca da loca constitute de la constitute de la c	gina de Ini de Solicitu TRUCCI ro de los rviciosal o que no icas a 18 ricos gigina de Personas alizary/o adas por espon- bebidas sefectuen erritorio búlicas ación de ado. rbetes o 1.	ONES fabrique ones ones correspondince ores correspondince ores corres corres	MANIET SEPERATOR LANGUAGE AND A SEPERATOR LANG	EISTA BAJO I TANO HASION A TANO HASION A TANO HASION A TANO HASION AND TREATMENT AND TANO HASION AND TREATMENT AND TANO HASION	DEOTESTA DE DO MODIFICADO O LA OFICIAL Opciones Catáligiendo el trámiti de el tequila del suministrarlos a modernistrarlos a modernistrarlos a modernistrarlos a modernistrarlos a modernistrarlos a convenidad del mexicano de la DNTRIBUYENTE tecon el cualse tecon el cualse e tecon el cualse de serie de la facilidad, se entre con el cualse de serie de la facilidad de la facilidad de serie de la facilidad de serie de la facilidad de l	ogo o otro este i en control de c	VERDAD, VERDAD, CADO contribuy itimo. contribuy contribu	yente y vente v ven	MANDATO C una vez co ique, produ una vez co D. Anotar la nonsabilidad se de corresp M.P.I.) run ode corre n número o con el cua areniode corre actón, pro oducción o e l. Catálogo de lación o añej	a por Tipo de udiendo a la neluido el p zoa o envase neluido el p zoa o envase neluido el p fecha de según corres DANTE O CON sponsabilida letra. 1 se efectua sponsabilida poucción o nvasamiento. Países. armiento. En RECOGER
5. La documentació Contribuyente, in 6. 2. Esta forma officampos establ 3. Esta formaofic comtribuyente 4. Anotar el RPC distribuyente 5. Se anotará la posiciones en internet del S Morales, Decia Moral	ngresando al perfil cial será llenada a m lecidos paraello. tial deberá presentia meterio letra. Clave Unica de Reg. Clave Unica de Reg. Clave Unica de Reg. A WAWSAL QUENTA A WAWSAL QUENTA A WAWSAL QUENTA Taciones, Declaraci TOS DE MARBETES OHÓLICAS NACIO Inbuyente en territor OHÓLICAS NACIO 1 a fabricación, prod 2 a fabricación, prod 2 a fabricación, prod 2 a fabricaci	a esta forma oficial que pertenece aquina. Unicamer se ante la Adminis su domicilio fiscal. 12 ò 13 posiciones sisto de Població irespondan. arbetes de bebiad irest pondan. arbetes de bebiad irest productiones. OPRECINTOS. ALLES CON CONTE bricadas o envasa ALDO POR ENAJEN to de IEPS efectur A.Anotar la fecha d CINTOS. Anotar la CONTOS. Anotar la OPRECINTO. Anota.	al, la podrá ca y posteriorno ente se harán a tración Desco según corres en (CURP) de sa alcohólicas en según corres a virtual, Per ontribuyente a virtual, Per ontribuyente auyenteenel quoducidas, en RATO O CON idas por un on personas físiciento de sus succión DE B ado por concledation per contra de cantidad en canti	consultar en mente al ser la s	n la pă rvicio INST la control la pă dentu de Ser dentu de Ser dendu as fisi precin n la pă da loca la control	gina de Ini de Solicitu TRUCCI ro de los rviciosal o que no cas a 18 tos tos digina de ersonas alizary/o adas por espon- bebidas erictuen erritorio óLICAS. cción de ado. rbetes o 1. nacional a) Anotar	ONES fabrique ones ones correspondince co	MANIET SEPRING A SEPTION OF THE MANIET SEPTI	A FORMÁ A GOLDEN	DROTESTA DE DI DIMODIFICADO O LA OFICIAL Opciones Catál gigiendo el trámito e el tequila del suministrarlos a un dos contribuyes al tequila del suministrarlos a contribuyes al tequila del suministrarlos concidente del contrato opcione de la companya del contrato opcione de la contrato opcione de la contrato del mexicano de la color opcione de la composita del contrato de la composita de la composita de la composita de la color de serie de la facilise compro la mento la capación de serie de la facilise compro la mento la capación de serie de la facilismento la capación de lequipo de desta del equipo de desta del equipo de desta del contra d	otro este i en con i ven mana mana mana mana mana mana mana ma	VERDAD, VERDAD, CADO contribuy itimo. contribuy contr	QUE EL. ss y Trams specifica yente y uno fabr uno fabr yente y uno fabr	MANDATO C una vez co rique, produ una vez co D. Anotar la nonsabilidad se NSABILIDA de corresp MPLI). Trú CONTE en número o con el cual reniode correr ACIÓN, PRC oducción o e L Catálogo de lación o añej DO PARA para recoger	a por Tipo de udiendo a la neluido el p zoa o envase neluido el p zoa o envase neluido el p fecha de según corres DANTE onsabilida letra. La se efectua sponsabilida por Tipo de por por por por por por por por
5. La documentació Contribuyente, in 6. 2 Esta forma ofic campos establa S Esta forma ofic Contribuyente A notar el RPC falte ningúnn 5 Se anotará la posiciones en internet del S Morales, Decla Morales (Decla Morales (Decla La tallogo m internet del S Morales (Decla Morales (Decla La tallogo m internet del S Morales (Decla Morales (Decla La tallogo m internet del S Morales (Decla Morales (Decla La tallogo m internet del S Morales (Decla La tallogo m internet del S Morales (Decla La tallogo m internet del S Morales (Decla La tallogo m BEBIDAS ALC El propio contr BEBIDAS ALC El propio	ngresando al perfil cial será llenada a m lecidos paraello. lialdeberá presentia riumero oletra. Clave Unica de Rey imero oletra. Clave Unica de Rey imero oletra. Clave Unica de Rey imero oletra. Clave Unica de Rey arciones, Declaraci rouns solicitud para m arciones, Declaraci for periodida de Rey for de Marria de Rey for de Contribuento for de Con	a esta forma oficial que pertenece de la Adminis su domicilio fiscal. 12 o 13 posiciones su domicilio fiscal. 12 o 13 posiciones per esta de la Adminis su domicilio fiscal. 12 o 13 posiciones per esta de bebida uientes instruccio. Opciones: Oficines informativas. YENTE. razzón social del creato esta del ded contribu. O PRECINTOS. VALES. Son las pro inacional. INALES CON CONTI priscadas o envasatrato convenico cución o envasam DO POR ENAJENO. Anotar la fecha de CINTOS. Anotar la fecha de de derechos me omprobante DPAS	al, la podrá ca y posteriorm nte se harán a tración Desco según corres n (CURP) de sa alcohólicas na salcohólicas n sa lachohólicas n salcohólicas n salcohólicas n salcohólicas n y salcohólicas n personas físi- niento de sus salcohólicas n personas físi- niento de sus salcohólicas n personas físi- niento de sus salcohólicas n personas salcohólicas sa	consultar en ente al ser en	n la pă rvicio NST dentri de Ser dando as fisi precini n la pă da loca da loca correcti abrica	gina de Ini de Solicitu TRUCCI ro de los rviciosal o que no icas a 18 do que no icas a	DNESS fabrique Correspondince fabrique Correspondince fabrique Correspondince Cor	MANIE TES OP 18 CANDIDAD 18 CA	EISTA BAJO ITANO HASIONA A FORMÁ A FORMÁ A FORMÁ A FORMÁ A FORMÁ A FORMÁ Precintos, elij ZCA O envase, se obliga a se de que celebra cas diferente cas de contribuyen es según cor re, denomina enio de corres del contribuyen es según cor re, denomina enio de corres del contribuyen es según cor re, denomina enio de corres del contribuyen es según cor re, denomina enio de corres del contribuyen es según cor re, denomina enio de corres del contribuyen es según cor re, denomina enio de corres del contribuyen es con	DROTESTA DE DI DI MODIFICADO O LA OFICIAL. Opciones Catál giendo el trámit el el tequila del suministrarlos a in dos contribuyes al tequila del suministrarlos a contribuyes al tequila de suministrarlos controlos de la factorio, envasami solio de envasami el controlos de la controlos d	otro este i con	VERDAD, VECADO contribuy itimo. contribuy itimo. contribuy itimo. contribuy itimo. contribuy itimo. contribuy itimo. EESPONS. de lo DE COO EESPONS. de lo DE COO contribuy itimo. EESPONS. de lo DE COO contribuy itimo. itimo. itimo. contribuy itimo. iti	yente y y Traim specifica y uno fabr yente y uno fabr yente y uno fabr yente y uno fabr yente y y	mandato comente de la comente de correspondito de corresp	a por Tipo de udiendo a la neluido el p zoa o envase neluido el p zoa o envase neluido el p fecha de según corres DANTE o nosabilida letra. 1 se efectúa sponsabilida letra. p Países. amiento. En RECOGER marbetes o o precintos, umación de
5. La documentació Contribuyente, in 6. 2. Esta forma officampos establ 3. Esta forma officampos establ 5. Esta forma officampos establ 6. Se presentará 7. El Catálogo me internet del S Montas Decide 6 RUBRO 1 DAT 7. Anotar el nomi 7. El Catálogo me 1. El Diumerotele 6 dejar recados. 7. RUBRO 2 DAT 8 BEBIDAS ALC 6 el propio contu 8 BEBIDAS ALC 6 el propio contu 1. Apartado 1. MPORTE DEL Anotar el imp 1. Bebidas aicoh 7. FECHADEL ÚT CANTIDAD De 1. PRECHADEL MO 1. TOTAL DEPAG 1. FECHADEL MO 1. TOTAL DEPAG 1. FECHADEL MO 1. TOTAL DEPAG 1. FECHADEL MO 1. TOTAL DEPAG 1. TOTAL DEPAG 1. PAGGAD 1. P	ial será llenada a melecidos paraello. ial deberá presenta indicidos deberá presenta indicido deberá presenta indicido deberá presenta indicido deberá presenta indicido deberá proposito del contribuyente entendicido del contribuyente entendicido del contributo deberá producidos, foros DE MARBETES OHÓLICAS NACION in las producidos, foros DE MARBETES OHÓLICAS NACION in las producidos, foros DE MARBETES OHÓLICAS NACION in las producidos, foros DE MARBETES O PRE ONALIS DE MARBETES O PRE ONALIS SOLICIAS. L'ULTIMO IEPS PAGO TIMO IEPS PAGO TI	a esta forma oficial que pertenece de la Adminis su domicilio fiscal. 12 o 13 posiciones su domicilio fiscal. 12 o 13 posiciones personada. 12 o 13 posiciones personada. 12 o 13 posiciones personada de la composiciones oficial del composito de la composicione del c	al, la podrá ca y posteriorno ente se harán a tración Desco según corres en (CURP) de se alcohólicas en se lo podrá a Virtual, Per ontribuyente ayenteenel que ducidas, en a de ducidas, en en contribuyente en personas físiciento de sus en control de la virtual de en en personas físiciento de sus en control de la virtual de en	consultar en ente al ser en en ente al ser en	n la pă n la pă rvicio de Ser dentri de Ser de dando as fisi precini n la pă as o P da loca abrica correte te de le de le de le de ser tr le correte precini neda r precini neda n precini neda r precini neda r precini neda r precini neda r precini neda n precini neda n precini neda n precini neda n precini	gina de Ini de Solicitu TRUCCI ro de los rviciosal o que no icas a 18 do que no icas a	ONES fabrique ones ones fabrique orres or	MANIETY A EST I SAT (www.rbetes y l i sAT (start with the set of the set o	EISTA BAJO IT ATNO HASIDO A FORMÁ A FORMÁ Wsat gobrw) Precintos, eliv ZCa o envase,	DEDITEITA DE DI	otro este i contro este i cont	VEEDAD, VEEDAD, CADO de Servicio de dessee e contribuy litimo. para que contribu litimo para que contribu litimo de Servicio de Servicio de Servicio de Catalo de C	yente y uno fabr yente	una vez co una vez co ique, produ- una vez co ique, produ- una vez co D. Anotar la prosabilidad si nosabilidad	a por Tipo de udiendo a la ncluido el proceso de ncue
5. La documentació Contribuyente, in 6. 2. Esta forma ofic campos establ 3. Esta forma ofic campos establ 3. Esta forma ofic campos establ 3. Esta forma ofic campos establ 5. Esta forma ofic campos establ 6. Se presentar 7. El Catalogo me internet del S MORIO I DAT 7. El Catalogo me internet del S MORIO I DAT 8. RUBRO I DAT 9. Anotar el norm 1. Establa el de dejar recados. 9. RUBRO 2. DAT 9. BEBIDAS ALC el propio conti BEBIDAS ALC el propio conti BEBIDAS ALC SABLIDAD, S. 3. Alcoholicas qua a éste último l nacional. Apartado IMPORTE DEL Anotar el imp bebidas alcoh FECHADEL M C CANTIDAD De precintos naci VALORUNITA de marbete o per 1. RUBRO 3. EXC 1. TOTAL PAGAD pagado en me multiplicación marbete o per 10. RUBRO 3. EXC	icial será llenada a melecidos paraello. icial será llenada a melecidos paraello. icial deberá presentia midiente por esta del contribuyente a imero o letra. Clave Unica de Reg. micro o letra se incionado en las signariamento de la micro del se del micro de la micro del servicio de la micro del servicio del servicio de la micro del servicio del micro del servicio del micro del servicio del servicio del servicio del servicio del servicio del micro del servicio del micro	a esta forma oficial que pertenece de la composição de la Adminis su domicilio fiscal. 12 ó 13 posiciones sistema de Població respondan. arbetes de bebida usentes instruccio. Opciones: Ofician nes Informativa de la Carto del Carto de la Carto de la Carto de la Carto del Carto de la Carto del Carto de la Carto del Carto de la Carto de la Carto de la Carto de la Carto del Carto de la Carto del Carto de la Carto de la Carto del Carto de la Carto de	al, la podrà c y posteriorn nte se harán a tración Desce según corres n (CURP) de salcohólicas snes lo podrà a Virtual, Per ontribuyente. uyente en el qui oducidas, en contribuyente. uyente en el qui contribuyente. uyente en el qui uyente. uyente en el qui uyente. uyente en el qui uyente. uyente. uyente. uyente. uyente. uyente. uyente. uyente. uyente. uyente. uyente. uyente. uyente. uyente. uyente. uy	consultar en mente al ser la s	n la pă rvicio INST dentu de Ser dando as fisi orecin n la pă as o P da loca labrica conne te de la leles, lee s en tr CONA efectu le mai para da loca labrica con la pă as o P da loca labrica l	gina de Ini de Solicitu TRUCCI ro de los rviciosal o que no cas a 18 tos, agigina de rersonas alizary/o adas por espon- bebidas efectuen erritorio óucas, ción de ado, rbetes o 1. nacional al. Anotar laración ribetes o 0. Eltotal ilta de la tario de la tario de la tario de la EBIDAS	DNESS fabrique ONESS fabrique Correspondin f	MANIE TES OP 18 CANTERS OF A CONTINUA C	EISTA BAJO ITANO HASIDO A FORMÁ A FORMÁ A FORMÁ A FORMÁ A FORMÁ Precintos, elij ZCa o envase, se obliga a se	DROTESTA DE DI	otro otro otro otro otro otro otro otro	VERDAD, VERDAD, CADO contribuy itimo. contribuy contr	QUE EL. ss y Träms specifica yente y uno fabr on to fabr on fabr	una vez co ique, produ una vez co ique, produ una vez co D. Anotar la nonasbilidad si NSABILIDA de corresp MP.I.J. trua contra eniode corre a n un mero o con el cua eniode corre ación, PRC oducción o el l. Catálogo de lación o añej DO PARA bara recoger er marbetes obtener info bobms o cor 728 y para el m: 55 8852 2 so, acudir a	a por Tipo de udiendo a la ncluido el proceso de ncue





	SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA	31AF
	SOLICITUD DE MARBETES O PRECI	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
	PARA IMPORTACIÓN DE BEBID ALCOHÓLICAS (EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 19 FR. V, DE LA LEY DEL IEPS)	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN ACCIÓN
	V, DE DALLI DELLES	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PADRÓN DE CONTRIBUYENTES DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS DEL RFC
1	DATOS DEL CONTRIBU	YENTE
APELLIDO PATERNO,		
MATERNO Y NOMBRE(S) DENOMINACIÓN O		
RAZÓN SOCIAL		NO.Y/O NO.Y/O
CALLE		LETRA LETRA INTERIOR
ENTRE LAS CALLES DE	Y DE	
V SULLES DE CALLES DE COLONIA COLONIA COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA	CÓDICO POSTAL
LOCALIDAD	ENTIDAD FEDERATIVA	TELÉFONO
CORREO		
ELECTRÓNICO 2	DATOS DE LOS MARBETES O PRECINTO	DS (Ver instrucción 5)
2.1 MARQUE CON "X" SI SE TRATA DE:	2.2 MARQUE	E CON "X" SI LOS MARBETES O PRECINTOS SERÁN ADHERIDOS EN:
MARBETES Y/O PRECINTOS	SOLICITUD POSTERIOR A UNA ANTICIPADA VINOS DE MESA ADUANA:	RECINTO RECINTO FISCALIZADO
MARBETES: BEBIDASALCOHÓLICAS BEBIDASALCOHOLICAS	POSTERIOR A UNA ANTICIPADA VINOS DE MESA ADUANA:	
MARBETES: BEBIDASALCOHÓLICAS PRECINTOS: BEBIDASALCOHOLICAS A GRANEL	POSTERIOR A UNA ANTICIPADA VINOS DE MESA VINOS DE MESA A GRANEL PAÍS DE ORI PAÍS DE ORI ADUANA: OTRA (CONE	RECINTO RECINTO RECINTO FISCALIZADO ESTRATEGICO
MARBETES: BEBIDASALCOHOLICAS PRECINTOS: BEBIDASALCOHOLICAS AGRANEL 2.3 MARQUE CON "X" SI SE TRATA DE IMPOR	POSTERIOR A UNA ANTICIPADA VINOS DE MESA VINOS DE MESA A GRANEL TACIÓN OCASIONAL (1)	RECINTO RECINTO PISCALIZADO PISCALIZADO ESTRATEGICO FORME A LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL)
MARBETES: BEBIDASALCOHOLICAS PRECINTOS: BEBIDASALCOHOLICAS A GRANEL 2.3 MARQUE CON "X" SI SE TRATA DE IMPOR 2.4 CANTIDAD DE MARBETES O PRECINTOS	POSTERIOR A UNA ANTICIPADA VINOS DE MESA VINOS DE MESA A GRANEL TACIÓN OCASIONAL (1) VALORU DIA MES ANO	RECINTO RECINTO FISCALIZADO FISCALIZADO ESTRATEGICO FORME A LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL) INITARIO DEL MARBETE O PRECINTO
MARBETES: BEBIDASALCOHOLICAS PRECINTOS: BEBIDASALCOHOLICAS AGRANEL 2.3 MARQUE CON "X" SI SE TRATA DE IMPOR 2.4 CANTIDAD DE MARBETES O PRECINTOS FECHA DE PAGO FORMA OFICIAL 5 O	POSTERIOR A UNA ANTICIPADA VINOS DE MESA VINOS DE MESA A GRANEL TACIÓN OCASIONAL (1) X VALORU DÍA MES AÑO TOTAL P. TOTAL P.	RECINTO RECINTO PISCALIZADO PISCALIZADO ESTRATEGICO FORME A LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL)
PRECINTOS: BEBIDASALCOHOLICAS AGRANEL 2.3 MARQUE CON "X" SI SE TRATA DE IMPOR 2.4 CANTIDAD DE MARBETES O PRECINTOS FECHA DE PAGO FORMA OFICIAL 5 O COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO (IDPA'S) 3 INFORMACIÓN DEL LUGAR	POSTERIOR A UNA ANTICIPADA VINOS DE MESA VINOS DE MESA A GRANEL TACIÓN OCASIONAL (1) VALORU DÍA MES ANO TOTAL P COMPRE	RECINTO RECINTO PISCALIZADO PISCALIZADO ESTRATEGICO FORME A LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL) INITARIO DEL MARBETE O PRECINTO PAGADO FORMA OFICIAL 5 O OBANTE BANCARIO DE PAGO (DPAS) BETES: EN ALMACÉN GENERAL DE DEPÓSITO, ADUANA
MARBETES: BEBIDASALCOHOLICAS PRECINTOS: BEBIDASALCOHOLICAS A GRANEL 2.3 MARQUE CON "X" SI SE TRATA DE IMPOR 2.4 CANTIDAD DE MARBETES O PRECINTOS FECHA DE PAGO FORMA OFICIAL 5 O COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO (IDPA'S) 3 INFORMACIÓN DEL LUGAR	POSTERIOR A UNA ANTICIPADA VINOS DE MESA VINOS DE MESA A GRANEL TACIÓN OCASIONAL (1) X VALORU DÍA MES AÑO TOTAL P COMPRO DONDE VAN A SER ADHERIDOS LOS MARE	RECINTO RECINTO PISCALIZADO PISCALIZADO ESTRATEGICO FORME A LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL) INITARIO DEL MARBETE O PRECINTO PAGADO FORMA OFICIAL 5 O OBANTE BANCARIO DE PAGO (DPAS) BETES: EN ALMACÉN GENERAL DE DEPÓSITO, ADUANA
MARBETES: BEBIDASALCOHOLICAS PRECINTOS: BEBIDASALCOHOLICAS A GRANEL 2.3 MARQUE CON "X" SI SE TRATA DE IMPOR 2.4 CANTIDAD DE MARBETES O PRECINTOS FECHA DE PAGO FORMA OFICIAL 5 O COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO (DPA'S) 3 INFORMACIÓN DEL LUGAR I (RECINTO FISCAL, RECINTO F REGISTRO FEDERAL, DE CONTRIBUTYENTES APELLIDO PATERNO,	POSTERIOR A UNA ANTICIPADA VINOS DE MESA VINOS DE MESA A GRANEL TACIÓN OCASIONAL (1) X VALORU DÍA MES AÑO TOTAL P COMPRO DONDE VAN A SER ADHERIDOS LOS MARE	RECINTO RECINTO PISCALIZADO PISCALIZADO ESTRATEGICO FORME A LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL) INITARIO DEL MARBETE O PRECINTO PAGADO FORMA OFICIAL 5 O OBANTE BANCARIO DE PAGO (DPAS) BETES: EN ALMACÉN GENERAL DE DEPÓSITO, ADUANA
MARBETES: BEBIDASALCOHÓLICAS BEBIDASALCOHÓLICAS PRECINTOS: BEBIDASALCOHÓLICAS A GRANEL 2.3 MARQUE CON "X" SI SE TRATA DE IMPOR 2.4 CANTIDAD DE MARBETES O PRECINTOS FECHA DE PAGO FORMA OFICIAL 5.0 COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO (DPA'S) 3 INFORMACIÓN DEL LUGAR I (RECINTO FISCAL, RECINTO F REGISTRO FEDERAL	POSTERIOR A UNA ANTICIPADA VINOS DE MESA VINOS DE MESA A GRANEL TACIÓN OCASIONAL (1) X VALORU DÍA MES AÑO TOTAL P COMPRO DONDE VAN A SER ADHERIDOS LOS MARE	RECINTO RECINTO PISCALIZADO PISCALIZADO ESTRATEGICO FORME A LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL) INITARIO DEL MARBETE O PRECINTO PAGADO FORMA OFICIAL 5 O OBANTE BANCARIO DE PAGO (DPAS) BETES: EN ALMACÉN GENERAL DE DEPÓSITO, ADUANA
MARBETES: BEBIDASALCOHOLICAS BEBIDASALCOHOLICAS PRECINTOS: BEBIDASALCOHOLICAS A GRANEL 2.3 MARQUE CON "X" SI SE TRATA DE IMPOR 2.4 CANTIDAD DE MARBETES O PRECINTOS FECHA DE PAGO FORMA OFICIAL 5.0 COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO (DPA'S) 3 INFORMACIÓN DEL LUGAR I (RECINTO FISCAL, RECINTO F REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES APELLIDO PATENO, MATERNO Y NOMBRE(S) DENOMINACIÓN O	POSTERIOR A UNA ANTICIPADA VINOS DE MESA VINOS DE MESA A GRANEL TACIÓN OCASIONAL (1) X VALORU DÍA MES AÑO TOTAL P COMPRO DONDE VAN A SER ADHERIDOS LOS MARE	RECINTO RECINTO PISCALIZADO PI
MARBETES: BEBIDASALCOHOLICAS PRECINTOS: BEBIDASALCOHOLICAS A GRANEL 2.3 MARQUE CON "X" SI SE TRATA DE IMPOR 2.4 CANTIDAD DE MARBETES O PRECINTOS FECHA DE PAGO FORMA OFICIAL 5 O COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO (DPA'S) 3 INFORMACIÓN DEL LUGAR I (RECINTO FISCAL, RECINTO F REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES MATERNO Y NOMBRE(S) DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL CALLE ENTRE LAS	POSTERIOR A UNA ANTICIPADA VINOS DE MESA VINOS DE MESA A GRANEL TACIÓN OCASIONAL (1) X VALORU DÍA MES AÑO TOTAL P COMPRO DONDE VAN A SER ADHERIDOS LOS MARE	RECINTO RECINTO PISCALIZADO PISCALIZADO ESTRATEGICO FORME A LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL) INITARIO DEL MARBETE O PRECINTO PAGADO FORMA OFICIAL 5 O OBANTE BANCARIO DE PAGO (DPAS) BETES: EN ALMACÉN GENERAL DE DEPÓSITO, ADUANA ATÉGICO) E IMPORTACIÓN OCASIONAL
MARBETES: BEBIDASALCOHÓLICAS BEBIDASALCOHÓLICAS PRECINTOS: BEBIDASALCOHÓLICAS A GRANEL 2.3 MARQUE CON "X" SI SE TRATA DE IMPOR 2.4 CANTIDAD DE MARBETES O PRECINTOS FECHA DE PAGO FORMA OFICIAL 5.0 COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO (DPA'S) 3 INFORMACIÓN DEL LUGAR I (RECINTO FISCAL, RECINTO F REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES APELLIDO PATENO, MATERNO Y NOMBRE(S) DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL CALLE	POSTERIOR A UNA ANTICIPADA VINOS DE MESA VINOS DE MESA A GRANEL TACIÓN OCASIONAL (1) X VALORU DÍA MES ANO TOTAL P COMPRE DONDE VAN A SER ADHERIDOS LOS MARE ISCALIZADO O RECINTO FISCALIZADO ESTR.	RECINTO RECINTO RECINTO RESALIZADO ESTRATEGICO FORME A LA RESOLUCIÓN MISCELANEA FISCAL) INITARIO DEL MARBETE O PRECINTO PAGADO FORMA O FICIAL 5 O DBANTE BANCARIO DE PAGO (DPAS) BETES: EN ALMACÉN GENERAL DE DEPÓSITO, ADUANA ATÉGICO) E IMPORTACIÓN OCASIONAL NO. Y/O LETRA EXTERIOR NO. Y/O LETRA EXTERIOR
MARBETES: BEBIDASALCOHOLICAS PRECINTOS: BEBIDASALCOHOLICAS A GRANEL 2.3 MARQUE CON "X" SI SE TRATA DE IMPOR 2.4 CANTIDAD DE MARBETES O PRECINTOS FECHA DE PAGO FORMA OFICIAL 5 O COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO [DPA'S] 3 INFORMACIÓN DEL LUGAR I (RECINTO FISCAL, RECINTO F REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES MATERNO, MATERNO, YNOMBRE(S) DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL CALLE ENTRE LAS	PAIS DE ORI VINOS DE MESA VINOS DE MESA A GRANEL TACIÓN OCASIONAL (1) VALORU DIA MES ANO TOTAL P COMPRO COMPRO DONDE VAN A SER ADHERIDOS LOS MARE ISCALIZADO O RECINTO FISCALIZADO ESTRA	RECINTO RECINTO FISCALIZADO FISCAL PROPERTO FISCALIZADO FORME A LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL INITARIO DEL MARBETE O PRECINTO JAGADO FORMA OFICIAL 5 O OBANTE BANCARIO DE PAGO (DPAS) BETES: EN ALMACÉN GENERAL DE DEPÓSITO, ADUANA ATÉGICO) E IMPORTACIÓN OCASIONAL





DRMACIÓN DEL LUGAR	DONDE VAN A SER ADHERID	OOS LOS MARBETES O PRECI	NTOS (PAÍS DE ORIGEN)
INFO	DRMACIÓN GENERAL DEL PR	OVEEDOR EN EL EXTRANJERO	<u> </u>
DRMACIÓN DEL AGENTE			AIMPORTACIÓN
	REGIST	RO DE POBLACION	
ECHA DE INTERNACIÓN	NÚMERO DE ENVASES O RECIPIENTI		ROS
MES AÑO	IMPORIAR		
	DRMACIÓN DEL AGENTE (ECHA DE INTERNACIÓN IS MERCANCIAS AL PAÍS (2)	INFORMACIÓN GENERAL DEL PRI DRMACIÓN DEL AGENTE O APODERADO ADUANAL A TE RECIST DATOS DE LA IMP ECHA DE INTERNACIÓN S MERCANCÍAS AL PAÍS (2) NÚMERO DE ENVASES O RECIPIENTI IMPORTAR	S MERCANCÍAS AL PAÍS (2) IMPORTAR





CLAVE ÚNICADE REGISTR	O DE POBLACIÓN		ANVERSO 31AP3
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) 9	NTE LEGALAUTORIZADO PARA RECCIBETES O PRECINTOS DOCUMENTACIÓN QUE ACON ta forma oficial. la podrá consultar en la página de	MPAÑARÁ	DECLARO 1840 PROTESTA DE DECIR NERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS ENESTA PROMINO PROTESTA PER A PARTICIPA DE LA CAMBRILLA DE LA CAMBRILLA DEL CAM
Contribuyente, ingresando al perfilal que p Desconcentrada de Servicios al Contribuy	ertenece y posteriormente al servicio de Solicitud de ente más cercana a su domicilio.	Marbetesy Pr	ecintos, eligiendo el tràmite que desee especificamente o acudiendo a la Administración
campos establecidos paraello. 2. Esta forma oficial deberá presentarse al Contribuyente que corresponda a su al Contribuyente que corresponda a su al Contribuyente al Zó I ningún número o letra. 4. Se anotará la Clave Unica de Regist posiciones en los espacios que correspondo esta de la Contribuyente al Contribuyente al Contribuyente al Contribuyente de la Contribuyente de la Contribuyente El número telefónico incluida la clave la dejar recados. 7. RUBRO 2. DATOS DE LOS MARBET Apartado 21 SOLICITUD ANTICIPADA DE MARBET IOS SOLICITUD ANTICIPADA DE MARBET IOS COLICITUD ANTICIPADA DE MARBET IOS COLICITUD POSTERIOR AUNA ANTICI La fracción I, II y Ilde la Regla 62 de la FAPARTAGO 2.3 IMPORTACIÓN DOCASIONAL. Sólo si lo para importación o casional de bebida Generalen materia de Comercio Exter Apartado 2.4	ante la Administración Desconcentrada de Servicio domicilio fiscal. 5 posiciones según corresponda, cuidando que no fallo posiciones según corresponda, cuidando que no fallo de Población (CURP) de las personas fisicas a indian. o de Población (CURP) de las personas fisicas a indian. tetes de bebidas alcohólicas y otra para precintos. TE. in social del contribuyente que realiza la importación e que realiza la importación. da del contribuyente en el que sele pueda localizar y, ES O PRECINTOS. TES Y/O PRECINTOS. Podrá solicitarse si se cumple egla 62 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2007. PRADA Ceben cumplisre los requisitos establecidos esolución Miscelánea Fiscal para 2007. BRADA Ceben cumplisre los requisitos establecidos esolución Miscelánea Fiscal para 2007. smarbetes o precintos de importación solicitados se las Reglas de Caráct.	marbe marbe FECH TOTAL TOTAL	RUNTARIO DEL MARBETE O PRECINTO. Anotar el valor unitario en moneda nacional del teo precinto de importación vigente. ADE PAGO DEL COMPROBANTE DE PAGO. Anotar la fecha en la cual se hizo el pago de hos, de los marbetes o precintos de importación solicitados. L PAGADO. El total pagado en moneda nacional de marbetes o precintos de tación solicitados, resulta de la multiplicación del número de marbetes o precintos de dación solicitados, resulta de la multiplicación del número de marbetes o precintos adosporelvalor unitario del marbete o precinto de importación. O 7. DATOS DE LA IMPORTACIÓN. ADEINTERNACIÓNDE LAS MERCANCÍAS AL PAÍS. Anotar la fecha en la cual se internará la nocia al país. RO DE ENVASES O RECIPIENTES AIMPORTAR. Anotar la cantidad de envases con bebidas licas para marbetes o recipientes que contengan bebidas alcohòlicas para precintos. O 8. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA RECOGER IETES O PRECINTOS. O 9. R. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA RECOGER IETES O PRECINTOS. Tel RPC (a CURP y nombre del representante legal autorizado para recoger marbetes so intos. del contribuyente o representante legal autorizado para recoger marbetes o precintos, romueve la solicitud. cualquier aclaración en el llenado de esta forma oficial, puede obtener información de intica describe cualquier parte del país marca SS 67/72 /78 y para el exterior del país (152). B. Denuncias sobre posibles actos de corrupción: SS 8852 /722 /78 y para el exterior del país (162). B. Denuncias observos posibles actos de corrupción: SS 8852 /722 /78 y para el exterior del país (162). B. Denuncias observos posibles actos de corrupción: SS 8852 /722 /78 y para el exterior del país (162). B. Denuncias observos posibles actos de corrupción: SS 8852 /722 /78 y para el exterior del país (162). B. Denuncias observos posibles actos de corrupción: SS 8852 /722 /78 y para el exterior del país (162).





	REGISTRO	DE DESTRUCCIO	ÓN DE ENVASES	IEPS8
DATOS DEL CON				
	MINACIÓNO RAZÓN SOCIAL			
R.F.C.				
DOMICILIO FISC.	AL			
DATOS DEL REP	PRESENTANTE LEGAL			
NOMBRE				
R.F.C.		FIRMA		
	MPARA (DD/MM) - (DD/MM)			
AÑO				
DIA	TIPO DE BEBIDA		NUMERO DE FOLIO DEL MARBETE	
(DD/MM)	QUE CONTENIA EL E	NVASE	CORRESPONDIENTE*	

Formato de reproducción libre

^{*} En caso de que se trate de inventarios de bebidas alcohólicas no obligados a tener marbete adherido, se deberá hacer esta precisión.







Solicitud de registro en el padrón de contribuyentes de Bebidas Alcohólicas del RFC



Lugar y Fecha de Solicitud Anote la letra correspondiente: A = Alta en el padrón (deberá proporcionar todos los datos de la forma fiscal). M = Cambio de representante(s) legal(es) autorizado(s) para recoger maribetes y/o precintos. Trámite que solicita Inscripción como productor (fabricante o envasador de bebidas alcohólicas) Inscripción como productor (importador (importador (importador (importador (importador (importador (importador son un tercero)) 1. Datos del contribuyente Persona física Persona moral RFC: Denominación o Razón social: Denominación o Razón social: Correo electrónico del Contribuyente (augistrado en Buzón Tributanto) Domicilio fiscal Código postat Calle: Por ejemplo Averda Insurgense Sur, Boderad Alta Camacho, Catada, Corredor, etc.) Número exterior: Número interior: Colonia: Municipio o Alcaldía: Estado o Ciudad Entre que calles Teléfono: Descripción de la un unicación: Telefono: Descripción de la un unicación: Telefono:							
A = Ata en el padrón (deberá proporcionar todos los datos de la forma fiscal). M = Cambio de representante(s) legal(es) autorizado(s) para recoger maribetes y/o precintos. Trámite que solicita Inscripción como productor (fabricante o envasador de bebidas alcohólicas) Inscripción como productor (fabricante o envasador de bebidas alcohólicas) 1. Datos del contribuyente Persona física Persona moral RFC: Denominación o Razón social: Denominación o Razón social: Cúreo electrónico del Contribuyente (Registrado en Buzón Tributario) Domicilio fiscal Código postal: Código postal: Cálle: Descripción Número exterior: Número exterior: Número exterior: Descripción Descripción Descripción Descripción Calle Entre que calles: Descripción D	Lugar y Fecha d	e Solicitud					
Inscripción como productor (fabricante o envasador de bebidas alcohólicas) 1. Datos del contribuyente Persona física Persona moral RFC: Denominación o Razón social: Correo electrónico del Contribuyente (Registrado en Buzón Tributario) Domicilio fiscal Código postal Cálle: Por ejemplo: Avenida insurgertes Sur, Boulevard Avilla Camacho, Catada, Corredor, etc.) Número exterior: Número interior: Municipio o Alcaldía: Estado o Ciudad Entre que calles Entre que calles Colleposterior: Descripción como productor (Celebra contrato con un tercero) Comercializador (Celebra contrato con un tercero) Comercializador (Celebra contrato con un tercero) Persona moral RFC: Denominación o Razón social: Denominación o Razón social: Denominación o Razón social: Colonia:	🔲 🗛 = Alta en el padrón (deberá proporcionar t				os.	
Inscripcion com productor Inscripcion com importator Inscripcion			Trámite	e que solicit	a		
Persona física CURP: RFC: Nombre(s): Primer apellido: Segundo apellido: Correo electrónico del Contribuyente (Registrado en Buzón Tributario) Domicilio físcal Código postal: Número exterior: Número interior: Colonia: Municipio o Alcaldía: Estado o Ciudad Calle posterior: Descripción de la Descripción de la Teléfono: Descripción de la Teléfono:	(fabricante o envasad					tador	(Celebra contrato
Persona física CURP: RFC: Nombre(s): Primer apellido: Segundo apellido: Correo electrónico del Contribuyente (Registrado en Buzón Tributario) Domicilio físcal Código postal: Número exterior: Número interior: Colonia: Municipio o Alcaldía: Estado o Ciudad Calle posterior: Descripción de la Descripción de la Teléfono: Descripción de la Teléfono:							
CURP: RFC: Nombre(s): Primer apellido: Segundo apellido: Correo electrónico del Contribuyente (Registrado en Buzón Tributario) Domicilio fiscal Código postat Calle: Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Avilla Camacho, Calzada, Corredor, etc.) Número exterior: Número interior: Número interior: Colonia: Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento Sección, etc.) Localidad: Estado o Ciudad Entre que calles: Descripción de la Teléfono: Teléfono:			1. Datos o	del contribu	iyente		
CURP: RFC: Nombre(s): Primer apellido: Segundo apellido: Correo electrónico del Contribuyente (Registrado en Buzón Tributario) Domicilio fiscal Código postal Cálle: Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Avilla Camacho, Calzada, Corredor, etc.) Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Avilla Camacho, Calzada, Corredor, etc.) Por ejemplo: Ampliadón Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.) Localidad: Estado o Ciudad Entre que calles: Descripción de la Teléfono: Teléfon							
RFC: Nombre(s): Primer apellido: Segundo apellido: Correo electrónico del Contribuyente (Registrado en Buzón Tributario) Domicilio fiscal Código postal: Calle: (Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Avila Camacho, Calzada, Corredor, etc.) Número exterior: Número interior: Colonia: Por ejemplo: Armpliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.) Localidad: Estado o Ciudad Entre que calles: Descripción de la	P	ersona física			Per	rsona moral	
Nombre(s): Primer apellido: Segundo apellido: Correo electrónico del Contribuyente (Registrado en Buzón Tributario) Domicilio fiscal Código postal: Código postal: Número exterior: Número interior: Número interior: Descripción Municipio o Alcaldía: Estado o Ciudad Entre que calles: Descripción de la Teléfono:	CURP:			RFC:			
Primer apellido: Segundo apellido: Correo electrónico del Contribuyente (Registrado en Buzón Tributario) Domicilio fiscal Código postal: Código postal: Código postal: Número exterior: Número interior: Colonia: Descripción Municipio o Alcaldía: Estado o Ciudad Entre que calles: Descripción de la Teléfono:	RFC:			Denom	inación o Razón s	ocial:	
Segundo apellido: Correo electrónico del Contribuyente (Registrado en Buzón Tributario) Domicilio fiscal Código postal: Calle: Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.) Número exterior: Número interior: Colonia: Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento sección, etc.) Localidad: Municipio o Alcaldía: Estado o Ciudad Entre que calles: Descripción de la Teléfono:	Nombre(s):						
Correo electrónico del Contribuyente (Registrado en Buzón Tributario) Domicilio fiscal Código postal: Calle: (Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Avila Camacho, Calzada, Corredor, etc.) Número exterior: Número interior: Colonia: (Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento Sección, etc.) Localidad: Municipio o Alcaldía: Estado o Ciudad Entre que calles: Calle posterior: Descripción de la Teléfono:	Primer apellido:						
Código postal: Calle: Calle: Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Avila Camacho, Calzada, Corredor, etc.	Segundo apellido:						
Código postal: Calle: Calle: Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Avila Camacho, Calzada, Corredor, etc.							
Código postal: Calle: Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Avila Camacho, Calzada, Corredor, etc.	Correo electrónico del C	ontribuyente (Registra	do en Buzón Tributari	0)			
Número exterior: Número interior: Número interior: Número exterior: Número exterior: Número exterior: Número interior: Número interior: Número exterior: Número interior: Número exterior: Número interior: Número interior: Número exterior: Número interior: Número interior: Número exterior: Número interior: Número exterior: Número interior: Número exterior: Número interior: Número interior: Número interior: Número exterior: Número interior: Número interior: Número interior: Número interior: Número interior: Número exterior: Número interior: Número exterior: Número interior: Número exterior: Número interior: Número exterior: Número exter			Domi	cilio fiscal			
Número exterior: Número interior. Colonia: Interior por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento Sección, etc.) Localidad: Municipio o Alcaldía: Estado o Ciudad Entre que calles: Calle posterior: Descripción de la	Código postal:	Calle:	(Por	eiemplo: Avenida Insuro	entes Sur. Boulevard Ávila Ca	macho, Calzada, Corredor, e	tcl
Estado o Ciudad Entre que calles: Calle posterior: Descripción de la Teléfono:	Número exterior:	Número interio		T	Colonia: Por ejemplo:		
Calle posterior: Descripción de la Teléfono:	Localidad:	-		Municipio o Ald	caldía:		
Calle posterior: de la ' l'elerono:	Estado o Ciudad			Entre que calle	es:		
	Calle posterior:		de la '			Teléfono:	





Contacto:

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Cuauhtémoc, C.P. 06300, Ciudad de México. Atención Telefónica desde cualquier parte del país: MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 22 728

Página 1 de 4







2. Datos del (os) representante(s) legal(es	s) autorizado(s) pa	ara recoger	marbetes y/o precintos
2.1 CURP	Nombre(s):			Firma
RFC	Primer apellido:			
	Segundo apellido		manifiest el manda	del representante legal que a bajo protesta de decir verdad que to con el que se acredita no le ha ificado o revocado a la fecha.
2.2 CURP	Nombre(s):			Firma
RFC	Primer apellido:			
	Segundo apellido		manifiest el manda	del representante legal qui a bajo protesta de decir verdad qui to con el que se acredita no le hi ificado o revocado a la fecha.
3. Domicilio	(s) en donde se fabrican, p	roducen, envasa	n y/o almad	cenan
En caso de requerir más campos	para registrar domicilios adiciona	les, utilizará tantos eje	mplares de la	forma RE-1 como sean necesarias
3.1 Domicilio de Marque con "x" si en el domicili indica fabrica o produce env	o que rasa almacena	3.2 Domicilio d Marque con "x" si e indica fabrica o pro		o que vasa almacena
Código postal:		Código postal:		
Calle: (Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevai Número exterior:	rd Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.) Número interior:	Calle: (Por ejemplo: Avenida Insur Número exterior:	gentes Sur, Boulevaro	d Ávila Carnacho, Calzada, Corredor, etc.) Número interior:
Colonia: (Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hic	dalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)	Colonia:	árez. Residencial Hid:	algo, Fraccionamiento, Sección, etc.)
Localidad:		Localidad:		
Municipio o Alcaldía:		Municipio o Alcal	día:	
Estado o Ciudad:		Estado o Ciudad:		
Entre que calles:	Calle posterior:	Entre que calles:		Calle posterior:
Descripción de la ubicación:	Teléfono:	Descripción de la ubicación:		Teléfono:





Contacto:
Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Cuauhtémoc,
C.P. 06300, Ciudad de México. Atención
Telefónica desde cualquier parte del país:
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior
del país (+52) 55 627 22 728

Página 2 de 4







3	. Domici	io (s) en donde se	e fabrican, producen	ı, envasa	n y/o almacenan
3.3 Domicilio de Marque con "x" si en el domicilio indica fabrica o produce env		Imacena	3.4 Domicilio de Marque con "x" si en el indica fabrica o produc		
Código postal:			Código postal:		
Calle: (Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard & Número	Número	zada, Corredor, etc.)	Número	Sur, Boulevard Áv	ila Camacho, Calzada, Corredor, etc.) Número
exterior: Colonia: (Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hid	interior:	iento Sección etc.)	exterior: Colonia: (Por ejemplo: Ampliación Juárez, F	Residencial Hida	interior: Igo, Fraccionamiento, Sección, etc.)
Localidad:	urgo, i raccionari	nerror, section, etc.,	Localidad:		
Municipio o Alcaldía:			Municipio o Alcaldía		
Estado o Ciudad:			Estado o Ciudad:		
Entre que calles:	Calle posterior:		Entre que calles:		Calle posterior:
Descripción de la ubicación:	Teléfono:		Descripción de la ubicación:		Teléfono:
		4. Datos del rep	oresentante legal		
CURP		Nombre (s):			
		Primer apellido:			
RFC		Segundo apellido:			





Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Cuauhtémoc, AV. Hidaigo //, Col. Guerrero, Cuaunternoc, C.P. 06300, Ciudad de México. Atención Telefónica desde cualquier parte del país: MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 22 728







5. Firma de representante legal

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en esta forma oficial son ciertos

Firma

Firma del contribuyente o bien, del representante legal quien manifiesta bajo protesta de decir verdad, que el mandato con el que se acredita no le ha sido modificado o revocado a la fecha

6. Documentos que deben acompañar a la forma oficial RE-1

La documentación que debe acompañar a la Forma Oficial RE-1 "Solicitud de registro en el padrón de contribuyentes de Bebidas Alcohólicas del RFC" la puede consultar en el Portal del SAT <u>www.sat.gob.mx</u>, opción: Trámites del RFC, Inscripción al RFC, Inscribete al padrón de contribuyentes de Bebidas Alcohólicas en el RFC.

7. Instrucciones

- Esta forma oficial será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
- Los contribuyentes personas físicas, que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarána 18 posiciones en el espacio correspondiente.
- 3. Los Domicilio(s) en donde se fabrican, producen, envasan y/o almacenan. Cuando el contribuyente fabrique, produzca, envase o almacene alcohol y bebidas alcohólicas, en un domicilio distinto al fiscal, deberá indicar el domicilio correspondiente en este rubro.
- 4. En el caso de ser Representante Legal, debe llenar también el apartado 2. Datos del (os) representante(s) legal(es) autorizado(s) para recoger marbetes y/o precintos.
- 5. En el caso de que sean varios los domicilios en los que lleva a cabo las actividades mencionadas, indicará el número consecutivo en el primer campo identificado con la leyenda "domicilio" y en el segundo campo el número total de ellos.
- 6. Cuando se requiera dar de alta un domicilio adicional, se deberá presentar la forma RE-1 señalando el total de domicilios en donde se fabrica, produce, envasa o almacena, tanto los registrados con anterioridad como los que da de alta.

Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma oficial, podrá comunicarse a MarcaSAT desde cualquier parte del país 55 627 22 728. Quejas y denuncias al 55 8852 2222, o bien, a la dirección de correo electrónico denuncias@sat.gob.mx

"Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal".

"Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que le corresponda y/o através de www.sat.gob.mx".





Contacto:

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Cuauhtémoc, C.P. 06300, Ciudad de México. Atención Telefónica desde cualquier parte del país: MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 22 728

Página 4 de 4





4. Ley Federal del ISAN

CERTIFICACIÓN O SELLO DEL BANCO	SAV SERVICIO DE ADMINISTRA PAGO PROV DEL IMPUEST AUTOMÓV NUEVO	/ISIONAL FO SOBRE RE //ILES OS NOMBRE	ANVER 1 11P1/ AVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION EGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DE LA ADMINISTRACIÓN DESCONCENTRADA PERIODO
ANTES DE INICIAR EL LLENADO, L INSTRUCCIONES (cantidades sin o a la derecha, sin caracteres distint	entavos, alineadas	MES	AÑO MES AÑO
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NO	MBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAI	.]	
ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE A LA DECLARACIÓN QUE PRESENTA: N= NORMAL. 205002 C= COMPLEMENTARIA ANOTE LA(S) LETRA(S) CORRESPONDIENTE(S):	COMPLEMENTARIA NÚMERO 205003	SEÑALE EL NÚMERO DE HOJAS QUE PRESENTA DEL ANEXO 1 HO	
M=MATRIZ S=SUCURSAL 168201	(F) FABRICANTE 168202 (E) ENSAM	MBLADOR 168203 (D) DISTRIE	BUIDOR 168204 (I) IMPORTADOR 168205
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
A. IMPUESTO DEL PERIODO 16/1001 PARTE ACTUALIZADA B. (Se anotará la diferencia entre sus impuestos y los mismos ya actualizados conforme lo depone el CF 100000000000000000000000000000000000		F. DECLARACIÓN QUE RECTIFICA DÍA MES AÑO	201015
c. RECARGOS 1000009		G. PAGO EN EXCESO (En su caso) (E - F)	201017
D. MULTA POR CORRECCIÓN 100013		H. CANTIDAD A PAGAR (E - F)	900000
E. (A+ B+ C + D) 201011		NÚMERO DE TRANSFERENCIA 205001 ELECTRÓNICA	
1 CONCEPTO	CLAVE *	UNIDADES ENAJENAI	DAS VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN
L AUTOMÓVILES ENAJENADOS EN EL ME (ARTÍCULO 3 FRACCIÓN I DE LA LEY FE	DERAL DEL ISAN)	168206	161002
J. CAMIONES ENAJENADOS EN EL MERCA (ARTÍCULO 3 FRACCIÓN II DE LA LEY FEI	DERAL DEL ISAN)	168207	161003
K. AUTOMÓVILES EXENTOS EN EL MERCA (ARTÍCULO 8 FRACCIÓN II DE LA LEY FE	DERAL DEL ISAN)	168208	161004
VEHÍCULOS EXENTOS EN EL MERCADO ARTÍCULO 8 FRACCIÓN III DE LA LEY FEI	NACIONAL DERAL DEL ISAN)	168209	161005
M. TOTAL	·	168400	161010
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN APELLIDO		CONTEN	JO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS IIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS
A PAPELLIDO NOMBRE(S)		<u> </u>	





						D	ATOS II	NFOR	MATIV	os							
ÚMERO DE V ICORPORAD CTIVO FIJO	EHÍCULOS OS AL	168210					ACTURA EXPEDID EN EL PE SE DECLA	is As Riodo		NÚMER INICIAL	D 16821			NÚME FINAL		212	
	ON CHEQUE		05364			- 1	- DEGLE	391								_	
			-						=								
NÚMERO D	E CUENTA	20	05359						=								
BANCO	AN	205 ÁLISIS DE		MATEMAC	ONES E	N E! 14	EDCAF	10 N	VCIONA	DOD	MODEL	O EN F	DEDIC	00 011	SE DE	CLAD	۸
TIPO (*)	AN	ALISIS DE		ODELO	ONES E	IN EL M	ERCAL	, O N/	CIONA	UNIDA		o, en el					ajenación (1)
	68226					$\overline{}$	168239	Г					166001				
						=											
Шļ	58227						168240	l L					166002				
	68228						16824						166003				
	58229					\equiv	168242	Г					166004				
ᆜᅥ							1000	<u> </u>					<u> </u>				
	68230						168243	L					166005	L			
	68231						168244						166006				
	68232					\equiv	168245	-					166007				
Ш							-	L									
			A	SUMA DE ANOTADO			168252						166016				
			В.	SUMA ACI ÜLTIMA H			168253	Г					166017				
						NEXU I	+						169010				
			C.	TOTAL (2)	(A + B)		169400	L						L			
o CALLE												LET	RA F		LE	D. Y/O TRA	
CALLE COLONI						$\overline{}$	MUNIC	IPIO O				EX	TERIO L		_ IN	CÓDIGO	D
COLONI	`						ALCALI	AÌC								POSTAL	
S LOCALII	AD						ENTIDA FEDER	AD ATIVA						TEL	ÉFONO		
(*) TIPO. Se siguiente:		tar el número	oqueco	rresponda d	le acuerdo	conlo			E IMPU	ESTO AL	VALOR	AGREGA	ALES SOBI	N FUND	AMENT	D EN	EL
	1 0	ÆHÍCULOS AMIONETAS AMIONES	5						NUEVOS.				CON LAS				ES
	3 I	MPORTADO	SALAR	EGIÓN FRO	NTERIZA				RENGLÓ				CONTAS	DECLAR	MUAS E	N EL	
1. Esta	OCCIONE declaración	será llenac	da a m	nāguina. Ü	nicamente	e se h	arán	4.	PERIODO). Se ano	tarā utili:	zando do	s número	s arābigo	os para	el mes	У
anota	ciones en los	campos pai eberá preser	ra ello e	stablecidos					cuatro p	ara el año	o. Ejempl	o. Enero o	del año 20 eriodo qu	00: 01 2	000 01	2000. S	e
entida	d federativa tiva correspo	o la institu	ción ba	ncaria auto	orizada po	r la ent	idad	5.					a clave veh				
anota etc.	a en el núm	IA NÚMERO ero progresi	ivo que l	e correspon	da. Ejemp	olo: 01, 02	2, 03,		comunic	arse al Se	ervicio de	Atención	llenado (Telefónio www.sat	a que op	forma era a niv	fiscal, p vel nacio	ouede onal o
Asimis	mo, deberá	n proporcio egida como	nar la in	formación	completa	de la fo	orma										





					NACIONAL		
PO (*)		ANÁLISIS DE LAS ENAJENACIONES EN EL MODELO	MEI	RCAD	NACIONAL, POR MODELO, EN EL UNIDADES	PERIO	DO QUE SE DECLARA VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN (1
\bigcap	168254	MODILO	٦	168276	ONDADES	166018	VALOR TO THE DE DELEVISION (1)
\Box	168255		- -	168277		166019	
	168256		7	168278		166020	
	168257		-	168279		166021	
	168258		7	168280		166022	
	168259		7	168281		166023	
	168260		╣	168282		166024	
	168261		╛╏	168283		166025	
	168262		╛╏	168284		166026	
	168263		╛╏	168285		166027	
	168264		╛╏	168286		166028	
	168265		╣			166029	
	168266		╛╽	168287		166030	
	Н		_	168288		\vdash	
	168267		╛╽	168289		166031	
	168268		┛╽	168290		166032	
	168269]	168291		166033	
	168270]	168292		166034	
	168271]	168293		166035	
	168272]	168294		166036	
	168273			168295		166037	
	168274]	168296		166038	
	168275			168297		166039	
TIPO. S	E DEBER	Á ANOTAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDA DE A VEHÍCULOS	CUEF	RDO CC	LO SIGUIENTE:		





CLAVE ÛNICA DE	REGISTRO DE POBLACIÓN]] 11P4A16
ANÁI ISIS F	DE LAS ENAJENACIONES EN EL MER	CADO	IACIONAL DOD MODELO EN EL D	EDIOD	O OUE SE DECLADA
TIPO (*)	MODELO MODELO	CADO	UNIDADES		VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN (1)
168298		168320		166040	
168299		168321		166041	
168300		168322		166042	
		168323		166043	
168301		Н		1000-13	
168302		168324		166044	
168303		168325		166045	
168304		168326		166046	
168305		168327		166047	
168306		168328		166048	
\Box		Н		\vdash	
168307		168329		166049	
168308		168330		166050	
168309		168331		166051	
168310		168332		166052	
168311		168333		166053	
		V:077/		100000	
168312		168334		166054	
168313		168335		166055	
168314		168336		166056	
168315		168337		166057	
168316		168338		166058	
168317		168339		166059	
100.317		100339		100059	
168318		168340		166060	
168319		168341		166061	
PO. SE DEBERÁ ANOTAR EL RO QUE CORRESPONDA DE	A. SUMA DE MONTOS ANOTADOS EN ESTA HOJA	168342		166062	
RDO A LO SIGUIENTE: /EHÍCULOS CAMIONETAS	B. SUMA DE MONTOS ANOTADOS	168343		166063	
CAMIONES MPORTADOS A LA REGIÓN FRONTERIZA	EN OTRAS HOJAS DEL ANEXO 1 (2) C. SUMA ACUMULADA (2) (3)	169253		169017	
1) SIN INCLUIR LOS IMPUESTO CON FUNDAMENTO EN EL /	S FEDERALES SOBRE AUTOMÓVILES NUEV	OS E IM	UESTO AL VALOR AGREGADO,		





	DECLARACIÓN DEL IMPU	N DEL EJERCICIO ESTO SOBRE ILES NUEVOS REGISTRO FEDERAL NOMBRE DE LA ADMINIST	GISTRO DE POBLACIÓN DE CONTRIBUYENTES TRACIÓN DESCONCENTRADA
	LENADO, LEA LAS dades sin centavos, alineadas eres distintos a los números).	MES AÑO	MES AÑO
APELLIDO PATERNO, MATI	TERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓ	N SOCIAL.	
ANOTE LA LETRA CORRESPONDIEN N= NORMAL DECLAR C= COMPLEMENTARIA	NTE: CACION 205002 COMPLEMENTARIA NÚMERO	205003 M= MATRIZ ESTABLECIM S= SUCURSAL	IENTO 168201
ANOTE LA (S) LETRA (S) FABRICANTE (S) CORRESPONDIENTE (S)	168202 (E) ENSAMBLADOR 1	68203 (D) DISTRIBUIDOR 168204 (I) IMPORTADOR 168205
A. ISAN DEL EJERCICIO	161001	G. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (C+D+E+F) 201011	
B. MONTO DE LOS PAGOS PROVISIONALES	161006	IMPORTE PAGADO EN LA H. DECLARACIÓN QUE RECTIFICA 201015 DÍA MES AÑO	N 2
C. IMPUESTO A CARGO (A - B)	160002	205004	
PARTE ACTUALIZADA D. (Se anotará la diferencia entre sus impuestos y las mismos ya actualizados conforme lo dispone el C F F)	100025	I. (En su caso) (G - H) 201017	
E. RECARGOS	100009	J. CANTIDAD A PAGAR (G - H) 9000000	
F. MULTA POR CORRECCIÓN	100013	NÚMERO DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA 205001	3
1 CONCEPTO		DE FONDOS UNIDADES ENAJENADAS V/	ALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN
AUTOMÓVILES ENAJENADOS EN EL (ARTÍCULO 3 FRACCIÓN I DE LA LEY		168206 161002	
CAMIONES ENAJENADOS EN EL MEI (ARTÍCULO 3 FRACCIÓN II DE LA LEY		168207 161003	
AUTOMÓVILES EXENTOS EN EL MER (ARTÍCULO 8 FRACCIÓN II DE LA LEY	RCADO NACIONAL Y FEDERAL DEL ISAN)	168208	
VEHÍCULOS EXENTOS EN EL MERCA (ARTÍCULO 8 FRACCIÓN III DE LA LE		168209	
TOTAL		168400	
PACIFICATION NOMBRE (S)		CONTENIDOS EN ESTA I	E DECIR VERDAD QUE LOS DATOS DECLARACIÓN SON CIERTOS OTRA CIERTOS NIE O REPRESENTANTE LEGAL





							1- 14P2A
NÚMERO DE VEHÍCULOS NCORPORADOS AL NCTIVO FIJO	58210	FACTUR	IDAS NÚMERO PERIODO QUE INICIAL	168211	NÚMERO FINAL	168212	
NÚMERO DE VEHÍCULOS ENAJENADOS EN EL MERCAD NACIONAL EN EL PERIODO QU DECLARA	JE SE 166014		VALOR TOTA	al de la enajenación	166015		
SI PAGA CON CHEQUE NÚMERO DE CHEQUE	205364						
NÚMERO DE CUENTA	205359						
BANCO	205358			NO. Y/		7 NO.Y/O F	
COLONIA COLONI		ML	JNICIPIO O	LETRA		LETRA INTERIOR CODIGO	
LOCALIDAD		EN	CALDÍA ITIDAD DERATIVA		TELÉI	FONO POSTAL	
Esta declaración será llei anotaciones dentro de lo Esta declaración deberá entidad federativa o la in federativa correspondier	s campos para ello estab presentarse ante la autori stitución bancaria autoriz ite.	lecidos. idad recaudadora de la rada por la entidad	anotarà i etc. Asimism fiscal, tar Para cus comunic	MENTARIA NÚMERO. E. el número progresivo que o, deberán proporciona to la corregida como la elquier aclaración en carse al Servicio de Atentior del país. Quejas en e	ue le corresponda. r la información co que no se modifio el llenado de est ción Telefónica que	. Ejemplo: 01, 02, 0: ompleta de la form ca. .a forma fiscal, p e opera a nivel nac	a. Juede
Esta declaración deberá entidad federativa o la in federativa correspondier Los contribuyentes perse Registro de Población (Correspondiente. PERIODO. Se anotará uticuatro para el año.	presentarse ante la autori stitución bancaria autoriz te. unas fisicas que cuenten c URP), la anotarán a 18 pos lizando dos números arát bre del año 2000: 01 2000	dad recaudadora de la ada por la entidad con la Clave Unica de siciones en el espacio oigos para el mes y	anotarà i etc. Asimism fiscal, tar Para cus comunic	el número progresivo quo, deberán proporciona nto la corregida como la alquier aclaración en arse al Servicio de Atenc	ue le corresponda. r la información co que no se modifio el llenado de est ción Telefónica que	. Ejemplo: 01, 02, 0: ompleta de la form ca. .a forma fiscal, p e opera a nivel nac	a. Juede
Esta declaración será llei anotaciones dentro de le Esta declaración deberá entidad federativa o la in federativa o la in federativa correspondier Los contribuyentes perse, Registro de Población (Correspondiente. PERIODO. Se anotará uticuatro para el año. Ejemploc nero a diciem	presentarse ante la autori stitución bancaria autoriz te. unas fisicas que cuenten c URP), la anotarán a 18 pos lizando dos números arát bre del año 2000: 01 2000	dad recaudadora de la ada por la entidad con la Clave Unica de siciones en el espacio oigos para el mes y	anotarà i etc. Asimism fiscal, tar Para cus comunic	el número progresivo quo, deberán proporciona nto la corregida como la alquier aclaración en arse al Servicio de Atenc	ue le corresponda. r la información co que no se modifio el llenado de est ción Telefónica que	. Ejemplo: 01, 02, 0: ompleta de la form ca. .a forma fiscal, p e opera a nivel nac	a. Juede
Esta declaración será llei anotaciones dentro de le Esta declaración deberá entidad federativa o la in federativa o la in federativa correspondier Los contribuyentes perse, Registro de Población (Correspondiente. PERIODO. Se anotará uticuatro para el año. Ejemploc nero a diciem	presentarse ante la autori stitución bancaria autoriz te. unas fisicas que cuenten c URP), la anotarán a 18 pos lizando dos números arát bre del año 2000: 01 2000	dad recaudadora de la ada por la entidad con la Clave Unica de siciones en el espacio oigos para el mes y	anotarà i etc. Asimism fiscal, tar Para cus comunic	el número progresivo quo, deberán proporciona nto la corregida como la alquier aclaración en arse al Servicio de Atenc	ue le corresponda. r la información co que no se modifio el llenado de est ción Telefónica que	. Ejemplo: 01, 02, 0: ompleta de la form ca. .a forma fiscal, p e opera a nivel nac	a. Juede
Esta declaración será llei anotaciones dentro de le Esta declaración deberá entidad federativa o la in federativa o la in federativa correspondier Los contribuyentes perse, Registro de Población (Correspondiente. PERIODO. Se anotará uticuatro para el año. Ejemploc nero a diciem	presentarse ante la autori stitución bancaria autoriz te. unas fisicas que cuenten c URP), la anotarán a 18 pos lizando dos números arát bre del año 2000: 01 2000	dad recaudadora de la ada por la entidad con la Clave Unica de siciones en el espacio oigos para el mes y	anotarà i etc. Asimism fiscal, tar Para cus comunic	el número progresivo quo, deberán proporciona nto la corregida como la alquier aclaración en arse al Servicio de Atenc	ue le corresponda. r la información co que no se modifio el llenado de est ción Telefónica que	. Ejemplo: 01, 02, 0: ompleta de la form ca. .a forma fiscal, p e opera a nivel nac	a. Juede
Esta declaración será llei anotaciones dentro de le Esta declaración deberá entidad federativa o la in federativa o la in federativa correspondier Los contribuyentes perse, Registro de Población (Correspondiente. PERIODO. Se anotará uticuatro para el año. Ejemploc nero a diciem	presentarse ante la autori stitución bancaria autoriz te. unas fisicas que cuenten c URP), la anotarán a 18 pos lizando dos números arát bre del año 2000: 01 2000	dad recaudadora de la ada por la entidad con la Clave Unica de siciones en el espacio oigos para el mes y	anotarà i etc. Asimism fiscal, tar Para cus comunic	el número progresivo quo, deberán proporciona nto la corregida como la alquier aclaración en arse al Servicio de Atenc	ue le corresponda. r la información co que no se modifio el llenado de est ción Telefónica que	. Ejemplo: 01, 02, 0: ompleta de la form ca. .a forma fiscal, p e opera a nivel nac	a. Juede
Esta declaración será llei anotaciones dentro de le Esta declaración deberá entidad federativa o la in federativa o la in federativa correspondier Los contribuyentes perse, Registro de Población (Correspondiente. PERIODO. Se anotará uticuatro para el año. Ejemploc nero a diciem	presentarse ante la autori stitución bancaria autoriz te. unas fisicas que cuenten c URP), la anotarán a 18 pos lizando dos números arát bre del año 2000: 01 2000	dad recaudadora de la ada por la entidad con la Clave Unica de siciones en el espacio oigos para el mes y	anotarà i etc. Asimism fiscal, tar Para cus comunic	el número progresivo quo, deberán proporciona nto la corregida como la alquier aclaración en arse al Servicio de Atenc	ue le corresponda. r la información co que no se modifio el llenado de est ción Telefónica que	. Ejemplo: 01, 02, 0: ompleta de la form ca. .a forma fiscal, p e opera a nivel nac	a. Juede
Esta declaración será llei anotaciones dentro de le Esta declaración deberá entidad federativa o la in federativa o la in federativa correspondier Los contribuyentes perse, Registro de Población (Correspondiente. PERIODO. Se anotará uticuatro para el año. Ejemploc nero a diciem	presentarse ante la autori stitución bancaria autoriz te. unas fisicas que cuenten c URP), la anotarán a 18 pos lizando dos números arát bre del año 2000: 01 2000	dad recaudadora de la ada por la entidad con la Clave Unica de siciones en el espacio oigos para el mes y	anotarà i etc. Asimism fiscal, tar Para cus comunic	el número progresivo quo, deberán proporciona nto la corregida como la alquier aclaración en arse al Servicio de Atenc	ue le corresponda. r la información co que no se modifio el llenado de est ción Telefónica que	. Ejemplo: 01, 02, 0: ompleta de la form ca. .a forma fiscal, p e opera a nivel nac	a. Juede





5. Ley del IVA

SELLO DEL RELOJ FRANQUEADI FOLIO ASIGNADO POR LA AUTO	SERVICIO DE ADMINISTR AVISO DEL DES SALDOS A FAV	CIÓN TRIBUTARIA TINO DE LOS OR DEL IVA DO, LEA LAS INSTRUCCIONES 2 CLAVEÚNIC 2 CLAVEÚNIC 3 PERIODO	PDERAL DE CONTRIBUYENTES A DE REGISTRO DE POBLACIÓN MES AÑO
4 AVISO ANOTE LA LETRA CO	RRESPONDIENTE:	TRATE DE UN AVISO	
CORRESPONDE DESCENTI (Marque con una "x") DESCENTI DESCONO DE PARTIC	AUTORIDAD RICIA U ORGANISMO RALIZADO O RISO POBLICO O EMPRESA DESCONCENTRA FIDEICOMISO PO DE PARTICIPACI DE PARTICIPACI DE PARTICIPACI DE PARTICIPACI	FOLIO ASIGNADO POR LA LL AVISO ANTERIOR:	EMPRESA O ENTIDAD DISTINTA A LAS ANTES SEÑALADAS
COLIDAD LOCALIDAD	MUNICIPIO ALCALDÍA ENTIDAD FEDERATIVI		NO. Y/O LETRA INTERIOR CODIGO POSTAL ELÉFONO
7	F	ESUMEN	
SALDO A FAVOR DEL IVA, DEVUELTO CON ANTERIORIDAD O MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR COMPROBACIÓN TOTAL DE BROCACIONES EFECTUADAS CON CANTIDADES EROCADAS CON ANTERIORIDAD PENDIENTES DE ACOTAR PAGO DE DERECHOS EFECTUADOS (Art. 222 de la Ley Federal de Derechos)	B. IMPORTE AUTORIZADO C. PERIODO MES A D. IMPORTE AUTORIZADO	PAGO DE DERECHOS EFECTUADOS [Art. 276 de la Ley Federal de Derechos) INVERSIÓN REALIZADA EN INFRAESTRUCTURA HIDRAULICA CANTIDADES EROGADAS CON K. ANTERIORIDAD, PENDIENTES DE AGOTA (D+F+H+J)-B sólo si B es menor J. MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR (B - (D+F+H+J) sólo si B es mayor)	MES AÑO MES AÑO R
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)	N REPRESENTANTE LEGAL	CONTENIDOS EN ESTA	DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS DECLARACIÓN SON CIERTOS BIENVENTE O BIEN, DEL REPRESENTANTE LECAL DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL
I. Esta forma fiscal será llenada a máquina o me stablecicios. 2. Se utilizará un aviso por cada devolución autori		QUE SE ACREDITA NO LE HA SIDO MO	DIFICADO O REVOCADO A LA FECHA avisoparacorregir erroresuomisionesdeun avisopanterior, umero de folio asignado por la autoridad al aviso inmediato ierdo.
https://www.sat.gob.mx/aplicacion/operacion Formato Electronico de Devoluciones.		9. Tratándosede cantidades erogadas conanterioridad, favor del NAdevuelto conanterioridad. Para cualquier adaración en el llenado de este aviso de tratado de este aviso.	pendientes de agotar, se podrán o mitir los datos del saldo a





2		75 75
	OBSERVACIONES	
		=







S	programa de devoluc	cesionario de cantidades d ones de IVA a turistas extra AT - 08 - 022		
Homoclave del formato FF - SAT - 004		Acuse de recibo por cert (Para uso exclu	Acuse de recibo por certificación o reloj franqueador (Para uso exclusivo de la autoridad)	
			,	
Fecha de pul	olicación del formato en el DOF			
ı				
Antes de iniciar el llena	do de esta solicitud, lea las inst	ucciones		
¿Presenta disco magnéti	ico?	Sí	○ No	
Administración central a	nte quien se presenta la solicitud			
	1. Dato	s del concesionario		
		_		
		Número de autorización	de la concesión:	
	ocial:	Número de autorización	de la concesión:	
	ocial:	Número de autorización	n de la concesión:	
		Número de autorización	n de la concesión:	
Denominación o razón s		micilio fiscal	de la concesión:	
Denominación o razón s Código postal:	D	micilio fiscal Calle:	de la concesión:	
Denominación o razón s Código postal: Número exterior:		micilio fiscal	de la concesión:	
Denominación o razón s Código postal: Número exterior:	D. Número interior:	Calle: Colonia: Estado:	de la concesión:	
Denominación o razón s Código postal: Número exterior: Municipio o Alcaldía:	Número interior:	Calle: Colonia: Estado: tos del trámite		
Denominación o razón s Código postal: Número exterior: Municipio o Alcaldía:	Número interior: Da	Calle: Colonia: Estado:		
Denominación o razón so Código postal: Número exterior: Municipio o Alcaldía: Periodo	Número interior: Da al AAAA DD	Calle: Colonia: Estado: tos del trámite		
Código postal: Número exterior: Municipio o Alcaldía: Periodo DD MM Número de cuenta (Clabe	Número interior: Da al AAAA DD	Calle: Colonia: Estado: tos del trámite		
Código postal: Número exterior: Municipio o Alcaldía: Periodo DD MM Número de cuenta (Clabe Institución bancaria:	Daniel artículo 4 de la Ley Federal de Pro	Calle: Colonia: Estado: tos del trámite Importe del rein		
Número exterior: Municipio o Alcaldía: Periodo DD MM Número de cuenta (Clabe Institución bancaria:	Daniel artículo 4 de la Ley Federal de Pro	Calle: Colonia: Estado: tos del trámite Importe del rein AAAA AAAA dedimiento Administrativo, los formato Diario Oficial de la Federación (DOF).	tegro: s para solicitar trámites y servicios deberá	
Código postal: Número exterior: Municipio o Alcaldía: Periodo DD MM Número de cuenta (Clabe Institución bancaria:	Número interior: Da al AAAA DD 1 AAAA DD 2 nel artículo 4 de la Ley Federal de Propublicarse en el	Calle: Colonia: Estado: tos del trámite Importe del rein AAAA edimiento Administrativo, los formato ilario Oficial de la Federación (DOF). Cont AV. H	tegro: s para solicitar trámites y servicios deberá	







Datos del representante legal			
CURP:	RFC:	Nombre(s):	
Primer apellido:		Segundo apellido:	

Declaro bajo protesta de decir verdad, que el Impuesto al Valor Agregado que se solicita en reintegro, corresponde al pago realizado por concepto de devolución del Impuesto al Valor Agregado al turista extranjero, con base en lo señalado por el artículo 31 de la LIVA vigente y que para tales efectos se llevó a cabo la revisión que establece la regla 4.6.4 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2021, o bien la regla vigente en el ejercicio fiscal de que se trate, así como lo establecido en las reglas de operación para administrar las devoluciones del IVA a los extranjeros con calidad de turistas de conformidad con la Ley de Migración que retornen al extranjero por vía aérea o marítima, que les haya sido trasladado en la adquisición de mercancías.

> Firma o huella digital del representante legal del concesionario quien manifiesta bajo protesta de decir verdad, que a esta fecha el mandato con el que se ostenta no le ha sido modificado o revocado.

Instrucciones

- -Esta solicitud será preferentemente llenada a máquina o computadora.
- -Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos, para ello establecidos. En caso de llenado a mano se usará letra de molde, empleando mayúsculas, con tinta negra o azul.
- -Esta solicitud se presentará en la Administración Central de Servicios Tributarios al Contribuyente.
- Los datos referentes a fechas se anotarán utilizando dos números arábigos para el día, dos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: del 1 de enero de 2016 al 31 de enero de 2016.

01 | 01 | 2016 al 31 | 01 | 2016 DD MM AAAA DD MM AAAA

- -Presentación de disco magnético. Se señalará para confirmar que presenta el disco magnético que contiene la información analítica del IVA devuelto a turistas
- -Administración Central. Se anotará el nombre completo de la autoridad ante quien se presenta la solicitud de reintegro de acuerdo a la calificación que tiene el concesionario como contribuyente. (Véase "Reglas de Operación para Administrar las Devoluciones del IVA a los Extranjeros con calidad de turistas de conformidad con la Ley de Migración que retornen al extranjero por vía aérea o marítima, que les haya sido trasladado en la adquisición de mercancías" publicadas en la página de Internet del SAT).

 -Número de autorización de la concesión. Se deberá anotar la referencia del oficio mediante el cual se autorizó o licitó la concesión.
- -Periodo. Se refiere a la semana o mes al que corresponda el IVA devuelto a los turistas extranjeros.

- -veriodo. Se renere a la semana o mes a que corresponda el IVA devuerto a los turistas extranjeros.
 -limporte. Cantidad que se solicita, misma que debe coincidir con el total plasmado en el (los) dispositivo(s) magnético(s).
 -Número de cuenta. Se señalará el número de la CLABE para depósito en cuenta bancaria proporcionada por su banco a 18 dígitos.
 -Institución bancaria a le a enotará el nombre de la institución bancaria a la que pertenece la cuenta en la que será depositado el reintegro.
 -Para recibir orientación sobre esta forma oficial, puede utilizar los siguientes servicios: Portal del SAT. Ingresando a orientación en línea podrá obtener información en los siguientes medios. Orientación a través de su portal privado; Chat uno a uno; Atención telefónica, marque al MarcaSAT 55 627 22 728 desde la Ciudad de México. Deunicias sobre posibles actos de corrupción: 55 885 22 222 o en su caso, previa cita, acudir a los módulos de las Administraciones Desconcentradas de Servicios al Contribuyente.

Se presenta por duplicado

- y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal".
- "Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que le corresponda y/o a través del portal del SAT.





Contacto: Av. Hidalgo #77 Col. Guerrero, Cuauhtémoc, CP. 06300, Ciudad de México MarcaSAT 55 627 22 728

Página 2 de 2





B. Formatos, cuestionarios, instructivos y catálogos aprobados.

- 1. Constancia de Situación Fiscal.
 - a) Personas morales.

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL HACIENDA ECCOCTABIA DE HACIENDA Y COCOTO DEBILICO Registro Federal de Contribuyentes Nombre, denominación o razón social

idCIF:

VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión



Datos de Identificación del Contribuyente:		
RFC:		
Denominación/Razón Social:		
Régimen Capital:		
Nombre Comercial:		
Fecha inicio de operaciones:		
Estatus en el padrón:		
Fecha de último cambio de estado:		

Datos del domicilio registrado:		
Código Postal:	Tipo de Vialidad:	
Nombre de Vialidad:	Número Exterior:	
Número Interior:	Nombre de la Colonia:	
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:	
Nombre de la Entidad Federativa:	Entre Calle:	
Y Calle:	Correo Electrónico:	

Página [1] de [2]





Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México. Atención telefónica desde cualquier parte del país: MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 22 728





Tel. Fijo Lada:	Número:
Estado del domicilio:	Estado del contribuyente en el domicilio:

Actividades Económicas:				
Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin

Regímenes:			
Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin	

Obligaciones:				
Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin		
	Descripción Vencimiento	Descripción Vencimiento Fecha Inicio		

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección http://sat.gob.mx

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

| | |CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL| | | n7uPXtW28EAyoASYHw3LstXvwAxKBY+w4PbDCwVvQVPijvVUQ/6twRriWfvMS5lxZBS3s6dVSc1814ZEDF8WaU+Tu/yuGwLH2z5HPC04wxAufPnXF9PzbRVh52h+ff+zNeoOf0fFcEEVtYtrKpY0iXQXhOdn0EGauT+H4cXqtt8= Cadena Original Sello: Sello Digital:



INTERPOLITATION OF THE PROPERTY OF THE PROPERT

Página [2] de [2]





Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México. Atención telefónica desde cualquier parte del país: MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 22 728





b) Personas físicas.

Registro Federal de Contribuyentes Nombre, denominación o razón social

idCIF:

VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión



Datos de Identificación del Contribuyente:		
RFC:		
CURP:		
Nombre (s):		
Primer Apellido:		
Segundo Apellido:		
Fecha inicio de operaciones:		
Estatus en el padrón:		
Fecha de último cambio de estado:		
Nombre Comercial:		

Datos del domicilio registrado:		
Código Postal:	Tipo de Vialidad:	
Nombre de Vialidad:	Número Exterior:	
Número Interior:	Nombre de la Colonia:	
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial:	

Página [1] de [2]





Contacto

AV. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México. Atención telefónica desde cualquier parte del país: MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 22 728





Nombre de la Entidad Federativa:	Entre Calle:
Y Calle:	Correo Electrónico:
Tel. Fijo Lada:	Número:
Estado del domicilio:	Estado del contribuyente en el domicilio:

des Económicas:			
Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin

Regimenes:		
Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin

Obligaciones:			
Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección http://sat.gob.mx

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: www.sat.gob.mx, denuncias@sat.gob.mx, desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o www.gob.mx/sfp".

Cadena Original Sello: Sello Digital: 

CONTRACTOR AND PROPERTY.

Página [2] de [2]





Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México. Atención telefónica desde cualquier parte del país: MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 22 728





1.1. Cédula de Identificación Fiscal.





2. Modelo de escrito de "Carta de conformidad de los Sorteos".

Nombre de la entidad Datos del comunicado (No. de expediente, No. de oficio, etc.)

(Lugar y fecha).

C. SECRETARIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

El "Decreto por el que se otorgan estímulos fiscales para incentivar el uso de medios de pago electrónicos" (Decreto), publicado en el DOF el 28 de octubre de 2021, establece que el monto de los impuestos estatales que se generen por la obtención de los premios del sorteo que lleve a cabo el Servicio de Administración Tributaria, será cubierto por la Federación a la entidad federativa en donde se entregue el premio correspondiente, a través del procedimiento de compensación permanente de fondos a que se refiere el artículo 15, segundo párrafo de la Ley de Coordinación Fiscal y establecido en los convenios de colaboración administrativa en materia fiscal federal que tienen celebrados las entidades federativas adheridas al Sistema Nacional de Coordinación Fiscal.

El Decreto antes mencionado señala que la Secretaría de Hacienda y Crédito Público informará a la entidad federativa, los montos que le correspondan a ésta y, en su caso, a sus municipios, derivados de la aplicación de los impuestos locales por la obtención de los premios del sorteo, de conformidad con las reglas de carácter general que establezca el Servicio de Administración Tributaria para tales efectos.

Asimismo, la regla 11.4.3. de la Tercera Resolución de Modificaciones a la Resolución Miscelánea Fiscal para el ejercicio de 2021, dispone que las entidades federativas deberán manifestar mediante escrito, por conducto de sus respectivos órganos hacendarios, a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, su conformidad para que se aplique el procedimiento de compensación permanente de fondos a que se refiere el artículo 15, segundo párrafo de la Ley de Coordinación Fiscal, y establecido en la sección IV de los convenios de colaboración administrativa en materia fiscal federal que tienen celebrados las entidades federativas.

Por lo anterior, con fundamento en lo dispuest	o por los artículosy
demás disposiciones relativas aplicables, en el Es	tado de a través
del, Secretario de	, manifiesta e
consentimiento, sin reserva alguna, para la aplicac	ción de todos y cada uno de los términos
previstos en el Artículo Cuarto del "Decreto", resp	pecto al esquema de compensación ah
señalado, y para que por nuestro conducto sean e	ntregados los montos que correspondar
a los municipios de esta entidad federativa, deriv	ados de la aplicación de sus respectivos
impuestos municipales que, en su caso, se gene	eren con motivo de la obtención de los
premios del sorteo.	

Por último, se hace de su conocimiento que la entidad federativa que represento manifiesta que para la adopción y formalización de los compromisos contenidos en este documento se ha cumplido con las disposiciones legales y administrativas aplicables.



3. Cédula de calificación de riesgo.

"Cédula de calificación del riesgo, bienes inmuebles" Administración General de Recaudación Administración Desconcentrada de Recaudación de (1) Subadministración Desconcentrada de Ejecución **Bienes Inmuebles** Viabilidad del Avalúo Cédula de calificación de riesgo Factores de Riesgo Institución de Crédito Corredor Público ¿Quién practicó el avalúo? Perito con Cédula de Valuador Versado en la Materia En la circunscripción territorial de la 1 ADR ¿En dónde se encuentra el inmueble En la circunscripción territorial de otra 2 2 ofrecido? ADR en la misma Entidad Federativa Fuera de la Entidad Federativa en la 3 que se encuentra la ADR En la circunscripción territorial de la 1 ADR ¿En dónde se encuentra el domicilio fiscal En la circunscripción territorial de otra 2 3 del oferente? ADR en la misma Entidad Federativa Fuera de la Entidad Federativa en la 3 que se encuentra la ADR En la localidad o zona metropolitana en 1 donde se encuentra el bien ¿En dónde fue escriturado el bien En otra localidad de la misma Entidad 2 4 inmueble? Federativa Fuera de la Entidad Federativa en la 3 que se encuentra el bien ¿Quién es el propietario del bien inmueble Contribuyente 5 ofrecido? Obligado/Responsable Solidario 3 Sí, es adecuado ¿El valor del avalúo presentado es acorde a No, se considera sobre valorado 6 la zona geográfica en la que se ubica el 2 inmueble? No cambia de domicilio ¿El contribuyente cambia de domicilio constantemente ? 7 frecuentemente Si cambia de domicilio frecuentemente 2 8 No, el domicilio señalado es 2 convencional para oír y recibir ¿El domicilio del contribuyente es el notificaciones. asiento principal de su actividad? 1 **Parámetros Puntaje** Acciones MENOS DE 16 PUNTOS Sin riesgo Se acepta avalúo 16 PUNTOS o MAS Con riesgo Se solicita segundo avalúo





"Cédula de calificación del riesgo, negociación"



Administración General de Recaudación Administración Desconcentrada de Recaudación de (1) Subadministración Desconcentrada de Ejecución

Negociación

Viabilidad del Avalúo Cédula de calificación de riesgo (NEGOCIACIÓN)

		Institución de Crédito	1
1	Ouién procticé el curliúe?	Corredor Público	2
1	¿Quién practicó el avalúo?	Perito con Cédula de Valuador	2
		Versado en la Materia	3
		1	
2	¿En el domicilio visitado se encuentra la	Si, se encuentra la negociación	1
_	Negociación?	No se encuentra la negociación	3
		En la circunscripción territorial de la ADR	1
3	¿En dónde se encuentra la negociación ofrecida?	En la circunscripción territorial de otra ADR en la misma Entidad Federativa	2
		Fuera de la Entidad Federativa en la que se encuentra la ADR	3
	1	To be disconnected to be mississed at the	
		En la circunscripción territorial de la ADR	1
4	¿En dónde se encuentra el domicilio fiscal del propietario de la Negociación?	En la circunscripción territorial de otra ADR en la misma Entidad Federativa	2
		Fuera de la Entidad Federativa en la que se encuentra la ADR	3
	¿El contribuyente realiza sus actividades	Si, realiza sus actividades en el domicilio donde se encuentra la Negociación	1
5	en el domicilio donde se encuentra la Negociación?	No, no realiza sus actividades en el domicilio donde se encuentra la Negociación	3
	¿Quién es el propietario de la Negociación	Contribuyente	- 1
6	ofrecida?	Responsable Solidario	3
7	¿El contribuyente cambia de domicilio constantemente o se ubica en un despacho solo para oír y recibir	No, cambia de domicilio frecuentemente ni se ubica en un despacho solo para oír y recibir notificaciones	1
	notificaciones?	Sí, cambia de domicilio frecuentemente ni se ubica en un despacho solo para oír y recibir notificaciones	2

	Parámetros	Puntaje	Acciones	
1	Sin riesgo	MENOS DE 14 PUNTOS	Se acepta avalúo	
2	Con riesgo	14 PUNTOS O MAS	Se solicita segundo avalúo	





"Cédula de calificación del riesgo, bienes muebles"



Administración General de Recaudación Administración Desconcentrada de Recaudación de (1) Subadministración Desconcentrada de Ejecución

Bienes muebles

Viabilidad del Avalúo Cédula de calificación de riesgo (BIENES MUEBLES)

2	Con riesgo	14 PUNTOS O MAS		Se solicita segundo avalúo	
1	Parámetros Sin riesgo	Puntaje MENOS DE 14 PUN	ITOS	Acciones Se acepta avalúo	
	Paulmatus	Dumb-!-	y iec		
	¿El contribuyente cambia de domicilio constantemente o se ubica en un despacho solo para oír y recibir notificaciones?		Si, ca ni se	imbia de domicilio frecuentemente ubica en un despacho solo para oír ibir notificaciones	2
7			frecu	ambia de domicilio uentemente ni se ubica en un acho solo para oír y recibir icaciones	1
6	ofrecido?		Obligado Solidario		3
_	¿Quién es el propietario	o del bien mueble	Cont	ribuyente	1
	factura?	avalúo es igual o superior al del valor de la factura?		el avalúo no menciona mejoras del	3
5	¿El valor estimado del la presentado por el contr	ribuyente en el	Si, y e	el avalúo menciona mejoras del	1
	F		No, e	el valor no es superior	0
				a de la Entidad Federativa en la se encuentra la ADR	3
4	¿En dónde se encuentra el domicilio fiscal del propietario del bien mueble?		ADR	circunscripción territorial de otra en la misma Entidad Federativa	2
			ADR		1
			que	se encuentra la ADR	
	ofrecido?		Fuer	en la misma Entidad Federativa a de la Entidad Federativa en la	3
3	¿En dónde se encuentr	ra el bien mueble	En la	circunscripción territorial de otra	2
			En la	circunscripción territorial de la	1
	bien mueble ofrecido?		No, r	no se encuentra	3
2	¿En el domicilio visitad	o se encuentra el		encuentra	1
			Versa	ado en la Materia	3
1	¿Quién practicó el avalúo?			o con Cédula de Valuador	2
1				edor Público	2
	ores de Riesgo			tución de Crédito	





C. Listados de información que deberán contener las formas oficiales que publiquen las entidades federativas.

1. Declaraciones de pago.

a) Listado de requisitos mínimos que deberán contener las formas oficiales que publiquen las Entidades Federativas para el pago del ISR por enajenación de terrenos, construcciones o terrenos y construcciones, a que se refiere la regla 3.15.8., primer párrafo de esta Resolución.

DATOS DE IDENTIFICACION

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DEL FEDATARIO PUBLICO

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION DEL FEDATARIO PUBLICO

FECHA DE FIRMA DE LA ESCRITURA O MINUTA (DIA/MES/AÑO)

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) DEL FEDATARIO PUBLICO

TIPO DE DECLARACION:

N= NORMAL

C= COMPLEMENTARIA

R= CORRECCION FISCAL

NUMERO DE COMPLEMENTARIA

CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA

EN CASO DE COMPLEMENTARIA O CORRECCION FISCAL, FECHA DE PRESENTACION DE LA DECLARACION INMEDIATA ANTERIOR (DIA/MES/AÑO)

PAGO DEL IMPUESTO

- A. IMPUESTO SOBRE LA RENTA
- B. PARTE ACTUALIZADA DEL IMPUESTO
- **C.** RECARGOS
- D. MULTA POR CORRECCION FISCAL
- E. CANTIDAD A PAGAR (A + B + C + D)

DETERMINACION DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA

- a. GANANCIA OBTENIDA
- **b.** PAGO (a por Tasa 5%)
- c. PAGO PROVISIONAL CONFORME AL ARTICULO 154 DE LA LISR
- d. IMPUESTO A PAGAR A LA ENTIDAD FEDERATIVA (b o c el menor)
- e. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD (en la declaración que rectifica)
- **f.** CANTIDAD A CARGO (**d e** cuando **d** es mayor)
- g. PAGO EN EXCESO (e d cuando e es mayor)

DATOS DEL ENAJENANTE

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)

DATOS COMPLEMENTARIOS DE IDENTIFICACION

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACION SON CIERTOS

FIRMA DEL FEDATARIO PUBLICO