

Aviso de Inscripción al Registro Estatal de Contribuyentes

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN*

NÚMERO DE REGISTRO PATRONAL

*Indispensable para personas físicas

INDIQUE CON UNA "X" SEGÚN SE TRATE:

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES:

MATRIZ
SUCURSAL

AVISO NORMAL
AVISO COMPLEMENTARIO

PERSONA FÍSICA
PERSONA MORAL

INDIQUE CON UNA "X" SEGÚN LA OBLIGACIÓN QUE SE TRATE:

IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL

IMPUESTO SOBRE SERVICIOS DE HOSPEDAJE

IMPUESTO A LAS EROGACIONES EN JUEGOS CON APUESTAS

IMPUESTO POR REMEDIACIÓN AMBIENTAL EN LA EXTRACCIÓN DE MATERIALES

IMPUESTO A LA VENTA FINAL DE BEBIDAS CON CONTENIDO ALCOHÓLICO

IMPUESTO A LOS PREMIOS GENERADOS EN JUEGOS CON APUESTAS

DOMICILIO FISCAL ESTATAL

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:

CALLE Y NÚMERO:

COLONIA:

ENTRE LA CALLE:

Y LA CALLE:

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

MUNICIPIO:

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

CALLE Y NÚMERO:

COLONIA:

ENTRE LA CALLE:

Y LA CALLE:

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

MUNICIPIO:

TELÉFONO:

NO. DE EMPLEADOS:

DATOS ADICIONALES

PARA LLENADO DE LOS CONTRIBUYENTES SUJETOS AL IMPUESTO SOBRE SERVICIOS DE HOSPEDAJE:

HOTEL

MESÓN

VILLA

CASA DE HUÉSPEDES

CAMPAMENTO DE CASAS RODANTES

MOTEL

HOSTERÍA

CABAÑA

HACIENDA

OTROS (ESPECIFIQUE):

POSADA

CAMPAMENTO

BUNGALOW

TIEMPOS COMPARTIDOS

PARA LLENADO DE LOS CONTRIBUYENTES SUJETOS AL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL; INDIQUE CON UNA "X" SU ACTIVIDAD ECONÓMICA:

*Para el caso de dependencias de Gobierno indicar únicamente el nivel

FEDERAL

BANCA

EDUCACIÓN

ESTABLECIMIENTO COMERCIAL

INDUSTRIAL EN GENERAL

ESTATAL

HOTELERA

RESTAURANTERA

EMPRESAS CONSTRUCTORAS

TRANSPORTE

MUNICIPAL

MINERÍA

SALUD

INDUSTRIA MAQUILADORA

OTRA (ESPECIFIQUE):

PARA LLENADO DE LOS CONTRIBUYENTES SUJETOS AL IMPUESTO POR REMEDIACIÓN AMBIENTAL EN LA EXTRACCIÓN DE MATERIALES, INDIQUE CON UNA "X" EL MATERIAL QUE EXTRAE

ARCILLAS

CANTERA

ROCAS

TEZONTLE

COORDENADAS GEOGRÁFICAS DEL BANCO DE MATERIALES:

ARENA

GRAVA

PIEDRAS

SELLO

CALIZA

FILTRO

MATERIAL EN GREÑA

OTRO MATERIAL

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos proporcionados en este documento son verdaderos

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SELLO DE LA OFICINA RECAUDADORA

PERSONAS MORALES INDICAR NOMBRE, R.F.C. Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Instrucciones de llenado:

Este formato puede ser llenado en computadora o con letra de molde y las letras no deberán invadir los límites de los recuadros. En caso de que sea llenado a mano utilice letras en mayúsculas. Todos los datos requeridos son obligatorios y debe presentarse por duplicado. Fundamento legal: Ley de Hacienda del Estado de Michoacán de Ocampo