

RECAUDACIÓN DE RENTAS EN : _____

I. TIPO DE MOVIMIENTO

- | | |
|--|--|
| ☐ INSCRIPCIÓN | ☐ CAMBIO DE NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL |
| ☐ REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES | ☐ CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL EN ESTADO DE DURANGO |
| ☐ SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES | ☐ CAMBIO DE GIRO O ACTIVIDAD |
| ☐ BAJA DEFINITIVA | ☐ CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL |
| ☐ CAMBIO DE MEDIO DE CONTACTO | ☐ OTRO: _____ |

FECHA DE MOVIMIENTO: ____/____/____
DÍA MES AÑO

II. EL PRESENTE AVISO APLICA PARA :

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ IMPUESTO SOBRE NÓMINAS | ☐ IMPUESTO A LAS DEMASÍAS CADUCAS | ☐ IMPUESTO DE EMISIÓN DE GASES A LA ATMÓSFERA |
| ☐ IMPUESTO SOBRE SERVICIOS DE HOSPEDAJE | ☐ IMPUESTO SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS | ☐ IMPUESTO DE EMISIÓN DE CONTAMINANTES AL SUELO, SUBSUELO Y AGUA |
| ☐ IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE (PLATAFORMA TECNOLÓGICA) | ☐ IMPUESTO A LA VENTA FINAL DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS | ☐ IMPUESTO AL DEPÓSITO O ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS |
| ☐ PERSONAS QUE PRESTAN SERVICIO DE HOSPEDAJE A TRAVÉS DE PLATAFORMAS | ☐ IMPUESTO PARA PRESERVACIÓN Y RESTAURACIÓN ECOLÓGICA EN LA EXTRACCIÓN DE MATERIALES | ☐ OTORGAR EL USO Y GOCE TEMPORAL DE BIENES INMUEBLES |

III. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE										PERSONA ☐ FÍSICA ☐ MORAL		SECTOR PRIVADO ☐ MATRIZ ☐ SUCURSAL		☐ SECTOR PÚBLICO
NOMBRE: APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL										RÉGIMEN CAPITAL				
DOMICILIO FISCAL: NOMBRE DE LA CALLE				NUM. / LETRA EXTERIOR E INTERIOR				COLONIA		CÓDIGO POSTAL				
MUNICIPIO		ENTRE CALLES:												
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTRIBUYENTE:								CORREO ELECTRÓNICO ADICIONAL:						
NOMBRE COMERCIAL:								DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD PREPONDERANTE:						
REGISTRO PATRONAL DEL IMSS								FECHA DE ALTA IMSS				NO. DE EMPLEADOS		
INICIO DE OBLIGACIÓN FISCAL (SAT)								DATOS PARA IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE: ☐ HOTEL ☐ MOTEL ☐ OTRO: _____						

IV. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)						REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES					
DOMICILIO: CALLE Y NÚMERO				COLONIA		CÓDIGO POSTAL				MUNICIPIO	
CORREO ELECTRÓNICO											

V. DOCUMENTOS PRESENTADOS (USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD)

- ☐ CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL DEL SAT ☐ ACUSE DE MOVIMIENTO DE ACTUALIZACIÓN. ☐ ACTA CONSTITUTIVA / PODER NOTARIAL ☐ INE REPRESENTANTE LEGAL ☐ COMPROBANTE DE DOMICILIO

VI. FECHA Y FIRMA

A EFECTO DE DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LA FRACCIÓN I y II DEL ARTICULO 50 DEL CÓDIGO FISCAL DEL ESTADO DE DURANGO, DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS.

FECHA Y SELLO DE LA OFICINA QUE REVISAS

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

INSTRUCTIVO DE LLENADO

ESTE FORMATO SE DEBERÁ ENTREGAR EN ORIGINAL Y COPIA

I. TIPO DE MOVIMIENTO

MARCAR CON UNA X EL TIPO DE MOVIMIENTO QUE SOLICITA Y SEÑALE LA FECHA EN QUE SE DIO EL HECHO GENERADOR O LA MODIFICACIÓN.

II. EL PRESENTE AVISO APLICA PARA

MARCAR CON UNA X EL IMPUESTO DEL CUAL ES SUJETO.

III. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

ANOTAR EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC) TAL COMO FUE EXPEDIDO POR EL SAT; MARCAR SI CORRESPONDE AL SECTOR PRIVADO (MATRIZ O SUCURSAL) O AL SECTOR PÚBLICO, ASÍ COMO EL TIPO DE PERSONA FÍSICA O MORAL; REGISTRAR EL NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL, DOMICILIO FISCAL COMPLETO, CORREOS ELECTRÓNICOS; INDICAR EL NOMBRE COMERCIAL, ACTIVIDAD PREPONDERANTE; FECHA DE ALTA EN EL IMSS; ASÍ COMO EL NÚMERO DE EMPLEADOS, REGISTRO PATRONAL DEL IMSS, ASENTAR LA FECHA DE INICIO DE OBLIGACIÓN FISCAL (SAT), EN SU CASO, EL TIPO DE ESTABLECIMIENTO DE HOSPEDAJE (HOTEL, MOTEL, CABAÑA, DEPARTAMENTO, CASA HABITACIÓN U OTRO DE NATURALEZA ANÁLOGA).

IV. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

ANOTAR LOS DATOS COMPLETOS DE NOMBRE, REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, TAL Y COMO SE PIDE EN EL FORMATO.

VI. FECHA Y FIRMA

ANOTAR LA FECHA EN QUE PRESENTA ESTE FORMATO ANTE LA AUTORIDAD FISCAL Y ASENTAR LA FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL, MISMO QUE MENCIONÓ EN EL PUNTO III. VERIFIQUE QUE LA OFICINA ASIENTE EL SELLO CORRESPONDIENTE.

CON ESTE AVISO DEBE ANEXAR ORIGINAL (PARA COTEJO) Y COPIA SIMPLE DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS, SEGÚN EL TIPO DE MOVIMIENTO DE QUE SE TRATE

REQUISITOS OBLIGATORIOS PARA TODOS LOS TIPOS DE MOVIMIENTOS

1. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O MODIFICACIÓN AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES
2. CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL GENERADA POR EL SAT
3. CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN CASO DE SER PERSONA MORAL)
4. ACUSE DE MOVIMIENTOS DE ACTUALIZACION DE SITUACION FISCAL (EN CASO DE APERTURA ESTABLECIMIENTO, BAJA, ETC)
5. ACTA CONSTITUTIVA Y PODER NOTARIAL (EN CASO DE SER PERSONA MORAL)
6. IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL
7. COMPROBANTE DE DOMICILIO (NO MAYOR A 2 MESES)
8. ACUSE DE REGISTRO DEL BUZÓN TRIBUTARIO

NOTA: PARA SUSPENSIÓN, BAJA O CUALQUIER TIPO DE CAMBIO, EL CONTRIBUYENTE DEBERÁ ESTAR AL CORRIENTE DE SUS OBLIGACIONES FISCALES