



SFA
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y DE ADMINISTRACIÓN

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO, LEA EL INSTRUCTIVO AL REVERSO
FORMATO DE INSCRIPCIÓN Y AVISO DE MODIFICACIÓN DE
DATOS AL PADRÓN DE CONTRIBUYENTES DEL ESTADO

COORDINACIÓN DE IMPUESTOS ESTATALES

RECAUDACIÓN DE RENTAS EN : _____

I. TIPO DE MOVIMIENTO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> INSCRIPCIÓN | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL |
| <input type="checkbox"/> REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL EN ESTADO DE DURANGO |
| <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE GIRO O ACTIVIDAD |
| <input type="checkbox"/> BAJA DEFINITIVA | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DE MEDIO DE CONTACTO | <input type="checkbox"/> OTRO: _____ |

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

II. EL PRESENTE AVISO APLICA PARA:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> IMPUESTO SOBRE NÓMINAS | <input type="checkbox"/> IMPUESTO SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS | <input type="checkbox"/> IMPUESTO DE EMISIÓN DE CONTAMINANTES AL SUELO, SUBSUELO Y AGUA |
| <input type="checkbox"/> IMPUESTO SOBRE SERVICIOS DE HOSPEDAJE | <input type="checkbox"/> IMPUESTO A LA VENTA FINAL DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS | <input type="checkbox"/> IMPUESTO AL DEPÓSITO O ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS |
| <input type="checkbox"/> PLATAFORMAS TECNOLÓGICAS | <input type="checkbox"/> IMPUESTO PARA PRESERVACIÓN Y RESTAURACIÓN ECOLÓGICA EN LA EXTRACCIÓN DE MATERIALES | <input type="checkbox"/> OTORGAR EL USO Y GOCE TEMPORAL DE BIENES INMUEBLES |
| <input type="checkbox"/> IMPUESTO A LAS DEMASÍAS CADUCAS | <input type="checkbox"/> IMPUESTO DE EMISIÓN DE GASES A LA ATMÓSFERA | <input type="checkbox"/> USO Y GOCE (RETENEDORES) |
| <input type="checkbox"/> IMPUESTO SOBRE JUEGOS CON APUESTAS, RIFAS, LOTERÍAS, SORTEOS Y PREMIOS. | | |

III. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE				SECTOR PRIVADO <input type="checkbox"/> MATRIZ <input type="checkbox"/> SUCURSAL		PERSONA <input type="checkbox"/> FÍSICA <input type="checkbox"/> MORAL		<input type="checkbox"/> 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:		TELÉFONO FIJO / EXTENSIÓN		CELULAR CONTRIBUYENTE		
CELULAR ADICIONAL		CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTRIBUYENTE:			CORREO ELECTRÓNICO ADICIONAL:			
NOMBRE COMERCIAL:		DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD PREPONDERANTE:			ACTIVIDAD IMSS:			
INICIO DE OBLIGACIÓN FISCAL (SAT)		INICIO DE OBLIGACIÓN RETENCIÓN SALARIOS			FECHA DE ALTA EN EL IMSS			
NO. DE EMPLEADOS		REGISTRO PATRONAL DEL IMSS			HOTEL/ MOTEL			

IV. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

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

V. DOCUMENTOS PRESENTADOS (USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD)

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> CSF | <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO | <input type="checkbox"/> RESOLUTIVO DE SUSPENSIÓN O BAJA (CABILDO) | <input type="checkbox"/> CÉDULA DE OPERACIÓN ANUAL (C.O.A.) |
| <input type="checkbox"/> CSF DEL REPRESENTANTE LEGAL | <input type="checkbox"/> FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA (SAT) | <input type="checkbox"/> RECIBO PAGO PREDIAL | <input type="checkbox"/> INSCRIPCIÓN, REFRENDO O MODIFICACIÓN CASAS DE EMPENO |
| <input type="checkbox"/> ACTA CONSTITUTIVA / PODER NOTARIAL | <input type="checkbox"/> AFIL-01 O ESTATUS PATRONAL | <input type="checkbox"/> LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO (I.S.H.) | <input type="checkbox"/> CSF DE SUSPENSIÓN O BAJA |
| <input type="checkbox"/> INE TRAMITADOR / REPRESENTANTE LEGAL | <input type="checkbox"/> AVISO DE BAJA O REANUDACIÓN IMSS | <input type="checkbox"/> LICENCIA AMBIENTAL ÚNICA (L.A.U.) | |
| | <input type="checkbox"/> LICENCIA PARA LA VENTA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS | | |

VI. FECHA Y FIRMA

FECHA Y SELLO DE LA OFICINA QUE REvisa

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.

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

INSTRUCTIVO DE LLENADO

ESTE FORMATO SE DEBERÁ LLENAR 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

PARA MARCAR CON UNA X EL IMPUESTO DEL CUAL ES SUJETO.

III. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

ANOTAR EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES TAL Y COMO LO EXPIDIÓ EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA; SI CORRESPONDE AL SECTOR PRIVADO, SI ES PERSONA FÍSICA O MORAL, MARCAR SI ES MATRIZ O SUCURSAL, O SI PERTENECE AL SECTOR PÚBLICO MARCAR CON X ; NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL; LA UBICACIÓN PRECISA DONDE SE ENCUENTRA LA EMPRESA, SU NÚMERO TELEFÓNICO, EXTENSIÓN Y CORREO ELECTRÓNICO, NOMBRE COMERCIAL, ANOTAR LAS FECHA, INICIO DE OBLIGACIÓN FISCAL (SAT), FECHA DE INICIO DE OBLIGACIÓN DE RETENCIÓN DE SALARIOS Y LA FECHA DE ALTA EN EL IMSS; ANOTAR LA ACTIVIDAD ECONÓMICA Y EL REGISTRO PATRONAL DEL IMSS.

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. ACTA CONSTITUTIVA Y PODER NOTARIAL (EN CASO DE SER PERSONA MORAL)
5. IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL
6. COMPROBANTE DE DOMICILIO (NO MAYOR A 2 MESES) NO APLICA PARA BAJA
7. FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA (SAT) EN USB
8. ACUSE DE REGISTRO DEL BUZÓN TRIBUTARIO

REQUISITOS ADICIONALES SEGÚN EL TIPO DE MOVIMIENTO

1. IMPUESTO SOBRE NÓMINA

INSCRIPCIÓN: AVISO DE ALTA PRESENTADO ANTE EL IMSS (AFIL-01) O INFORME DE ESTATUS PATRONAL.

SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES: AVISO BAJA DE ACTIVIDADES PRESENTADA ANTE EL IMSS.

REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES: AVISO DE ALTA O REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES PRESENTADO ANTE EL IMSS.

BAJA DEFINITIVA: AVISO DE BAJA DE ACTIVIDADES PRESENTADA ANTE EL IMSS.

CAMBIO DE DOMICILIO: AVISO DE CAMBIO DE DOMICILIO PRESENTADO ANTE EL IMSS.

2. IMPUESTOS ECOLÓGICOS

INSCRIPCIÓN: LICENCIA AMBIENTAL ÚNICA (LAU) Y CÉDULA DE OPERACIÓN ANUAL (COA).

SUSPENSIÓN O BAJA DE ACTIVIDADES: CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL PRESENTADA ANTE EL SAT Y LICENCIA AMBIENTAL ÚNICA (LAU) DONDE SE IDENTIFIQUE LA SUSPENSIÓN O BAJA

3. IMPUESTO VENTA FINAL DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

INSCRIPCIÓN: LICENCIA Y/O CONSTANCIA MUNICIPAL PARA LA VENTA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS, Y REFRENDO (EL MÁS RECIENTE).

SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES: RESOLUTIVO DE SUSPENSIÓN DE LICENCIA.

BAJA DEFINITIVA: RESOLUTIVO DE BAJA DE LICENCIA.

4. IMPUESTO A DEMASÍAS CADUCAS

INSCRIPCIÓN: SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN, REFRENDO O MODIFICACIÓN DE CASAS DE EMPEÑO.

SUSPENSIÓN O BAJA DE ACTIVIDADES: CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL PRESENTADA ANTE EL SAT DONDE APAREZCA SU SUSPENSIÓN O BAJA.

5. IMPUESTO USO Y GOCE TEMPORAL DE BIENES INMUEBLES

INSCRIPCIÓN: RECIBO DEL ÚLTIMO PAGO DE PREDIAL (UNA POR CADA PROPIEDAD).

SUSPENSIÓN O BAJA DE ACTIVIDADES: CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL PRESENTADA ANTE EL SAT DONDE APAREZCA SU SUSPENSIÓN O BAJA.

5.1 USO Y GOCE (RETENEDORES)

INSCRIPCIÓN: CLAVE CATASTRAL, COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL INMUEBLE, CONTRATO DE ARRENDAMIENTO Y CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL DEL ARRENDADOR.

SUSPENSIÓN O BAJA DE ACTIVIDADES: CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL PRESENTADA ANTE EL SAT DONDE APAREZCA SUSPENSIÓN O BAJA, CONTRATO DE ARRENDAMIENTO VENCIDO Y CARTA DE NO ADEUDO EMITIDA POR EL ARRENDADOR DONDE SE INDIQUE EL TÉRMINO DE LA RELACIÓN COMERCIAL.

6. IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE

INSCRIPCIÓN: LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO.

SUSPENSIÓN O BAJA DE ACTIVIDADES: CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL PRESENTADA ANTE EL SAT DONDE APAREZCA SU SUSPENSIÓN O BAJA.

6.1 PLATAFORMAS TECNOLÓGICAS:

INSCRIPCIÓN: LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Y PADRÓN DE ANFITRIONES EN FORMATO DIGITAL.

SUSPENSIÓN O BAJA DE ACTIVIDADES: CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL PRESENTADA

7. IMPUESTO SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS

SUSPENSIÓN O BAJA DE ACTIVIDADES: CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL PRESENTADA

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