



# GOBIERNO DEL ESTADO DE DURANGO

## SECRETARIA DE FINANZAS Y DE ADMINISTRACIÓN

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y AVISO DE MODIFICACIÓN AL PADRÓN DE CONTRIBUYENTES

SFAIAIE-1  
**26686**

1 RECAUDACIÓN DE RENTAS EN:

CLAVE

2 CLAVE DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

DET. EDO.

INDICAR CON "X"

- ( ) PERSONA FISICA ( ) PERSONA MORAL ( ) MATRIZ ( ) SUCURSAL (INDICAR UBICACIÓN DE LA MATRIZ)
- ( ) AVISO NORMAL ( ) AVISO COMPLEMENTARIO ( ) EN EL ESTADO ( ) FUERA DEL ESTADO

### DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

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

4 DOMICILIO DE LA EMPRESA O NEGOCIO CALLE Y NUMERO MUNICIPIO

5 DOMICILIO FISCAL CALLE NUMERO Y LETRA EXTERIOR INTERIOR

COLONIA CODIGO TELEFONO

REFERENCIA ENTRE LAS CALLES DE Y DE

LOCALIDAD MUNICIPIO

### TIPO DE MOVIMIENTO

FECHA NACIMIENTO O FECHA FIRMA ESCRITURA CONSTITUTIVA AÑO MES DIA

6 MARCAR CON UNA "X" EL TIPO DE MOVIMIENTO

( ) SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN: FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

a) ACTIVIDAD PREPONDERANTE (DESCRIBIR) FECHA DE INICIO DE LA OBLIGACIÓN

CLAVE DE ACTIVIDAD

7 REGIMEN DE PAGO  MENSUAL  TRIMESTRAL

### CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL

FECHA DE CAMBIO AVISO AÑO MES DIA AVISO AÑO MES DIA

( ) CAMBIO DE DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL INDICAR DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL ANTERIOR

( ) CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL INDICAR DOMICILIO ANTERIOR

( ) CAMBIO DE REGIMEN DE PAGO  MENSUAL  TRIMESTRAL

( ) CAMBIO DE GIRO O ACTIVIDAD DESCRIBIR ACTIVIDAD ACTUAL: CLAVE DE ACTIVIDAD

( ) APERTURA DE ESTABLECIMIENTO O LOCAL 7 ( ) SUSPENSIÓN TEMPORAL DE OBLIGACIONES

( ) CIERRE DE ESTABLECIMIENTO O LOCAL 8 ( ) REANUDACION DE OBLIGACIONES

### 8 CANCELACION EN EL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

( ) DISOLUCION O LIQUIDACION 10 ( ) DEFUNCION 11 ( ) TRASPASO DE LOCAL

FECHA DE CANCELACION: AÑO MES DIA

### OTROS DATOS INFORMATIVOS

9 EL PRESENTE AVISO SURTE EFECTOS PARA:  IMPUESTO SOBRE NOMINA  IMPUESTO SOBRE SERVICIOS DE HOSPEDAJE  IMPUESTO SOBRE HONORARIOS POR SERVICIOS MEDICOS PROFESIONALES

10 REGISTRO PATRONAL DEL IMSS AÑO MES DIA

### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

11 APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) CLAVE DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

A EFECTO DE DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 9 DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y BAJO MI ESTRICTA RESPONSABILIDAD QUE LO DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE DOCUMENTO SON CIERTOS.

FECHA Y SELLO DE LA OFICINA QUE RECIBE EL AVISO

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL



ESTE FORMATO DEBERA LLENARSE A MAQUINA O LETRA DE MOLDE A TINTA NEGRA O AZUL, CON BOLIGRAFO Y EN LETRAS MAYUSCULAS

LOS ESPACIOS SOMBREADOS DEBERAN DEJARSE EN BLANCO

SE PODRA UTILIZAR UN FORMULARIO PARA VARIOS TRAMITES

EN CAMBIO DE SITUACION FISCAL DEBERA ANOTAR EL NUEVO DATO EN EL RENGLÓN CORRESPONDIENTE

TRAMITES A EFECTUAR	NUMEROS QUE SE DEBERAN LLENAR											ANEXOS A PRESENTAR
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
SOLICITUD DE INSCRIPCION	X	X	X	X	X	X			X	X	X	1) COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO 2) COPIA DE SOLICITUD DE INSCRIPCION ANTE LA S.H.C.P. EN CASO DE NO ESTAR INSCRITO COPIA ACTA DE NACIMIENTO O ESCRITURA CONSTITUTIVA
<b>CAMBIO DE SITUACION FISCAL:</b>												
1) DENOMINACION O RAZON SOCIAL	X	X	X	X	X		X	X	X	X		1) COPIA DEL ACTA NOTARIAL
2) DOMICILIO FISCAL	X	X	X	X	X		X	X	X	X		1) COPIA COMPROBANTE NUEVO DOMICILIO
3) CAMBIO DE REGIMEN DE PAGO	X	X	X	X	X		X	X	X	X		1) SOLICITUD ( SFRI 1)
4) CAMBIO DE GIRO O ACTIVIDAD	X	X	X	X	X		X	X	X	X		
5) APERTURA DE ESTABLECIMIENTO O LOCAL	X	X	X	X	X		X	X	X	X		1) COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO
6) CIERRE DE ESTABLECIMIENTO O LOCAL	X	X	X	X	X		X	X	X	X		1) COPIA DE LA BAJA ANTE S.H.C.P. O I.M.S.S.
7) SUSPENCION TEMPORAL DE OBLIGACIONES	X	X	X	X	X		X	X	X	X		
8) REANUDACION DE OBLIGACIONES	X	X	X	X	X		X	X	X	X		1) COPIA DE REANUDACION SH Y CP E I.M.S.S.
<b>CANCELACION EN EL REGISTRO ESTATAL</b>												
8) DISOLUCION O LIQUIDACION												1) COPIA DE LA BAJA ANTE LA S.H.C.P. O I.M.S.S.
9) DEFUNCION												1) COPIA DEL ACTA DE DEFUNCION
10) TRASPASO DE LOCAL												1) BAJA ANTE LA S.H.C.P. O SITUACION PATRONAL DEL I.M.S.S.

**INSTRUCCIONES ESPECIFICAS**

- 1.- INDICAR LA RECAUDACIÓN DE RENTAS ANTE QUIEN SE VA A PRESENTAR EL AVISO.
- 2.- ANOTAR LA CLAVE DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES A TRECE POSICIONES (PERSONA FÍSICA) Y DOCE POSICIONES (PERSONAS MORALES) DEJANDO EL PRIMER ESPACIO EN BLANCO; QUE LE FUE ASIGNADA POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO.
- 3.- SE DEBERÁ ANOTAR EL NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL COMO APARECE EN ACTA DE NACIMIENTO O DOCUMENTO CONSTITUTIVO MANIFESTANDO ADEMÁS LAS PERSONAS MORALES SU NOMBRE COMERCIAL SOLO EN CASO DE SER DISTINTO A SU DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL.
- 4.- ANOTAR LA UBICACIÓN PRECISA DE LA PLANTA O NEGOCIO.
- 5.- ANOTAR EL DOMICILIO FISCAL, ASÍ COMO LA UBICACIÓN PRECISA DONDE SE ENCUENTRA EL MISMO, EN CASO DE PRESENTAR AVISO DE CAMBIO DE DOMICILIO ANOTAR EL NUEVO DATO, PRESENTANDO EL AVISO ANTE LA AUTORIDAD QUE CORRESPONDA EL NUEVO DOMICILIO FISCAL EN LOS CASOS DE AVISO DE SUSPENSIÓN DE OBLIGACIONES O CANCELACIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL DEBERÁ ANOTAR EL DOMICILIO FISCAL DONDE SE CONSERVARA LA DOCUMENTACIÓN, EN CASO QUE SEA DISTINTO AL MANIFESTADO.
- 6.- INDICAR LA FECHA DE NACIMIENTO O FECHA EN QUE SE FIRMA LA ESCRITURA CONSTITUTIVA, FECHA EN QUE SE INICIARON OPERACIONES FECHA DE INICIO DE SUS OBLIGACIONES Y DESCRIBIR DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA DE MAYOR IMPORTANCIA (I.S.N.), Y RÉGIMEN DE PAGO EN CUAL QUEDA OBLIGADO.
- 7.- EN CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL ANOTAR EL NUEVO DATO EN LOS RENGLONES CORRESPONDIENTES (NÚMEROS 1, 2, 3 Y 4), INDICANDO EN EL RECUADRO DE AVISO EL NUMERO QUE CORRESPONDA EN CASO DE PRESENTAR VARIOS TRIMESTRES EN UN SOLO FORMULARIO Y LA FECHA EN QUE SE REALIZO EL CAMBIO, MARCANDO ADEMÁS EL (LOS) RECUADRO(S) SEGÚN EL TIPO DE TRAMITE(S) A REALIZAR Y ANOTAR LOS DATOS QUE SE SOLICITAN.
- 8.- INDICAR LA FECHA DE CANCELACIÓN EN ORDEN DE AÑO, MES, DÍA Y MARCAR EL RECUADRO SEGÚN EL AVISO PARA CANCELAR EL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES.
- 9.- MARCAR EL IMPUESTO DEL CUAL ES SUJETO.
- 10.- ANOTAR EL REGISTRO ASIGNADO POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y LA FECHA DE ALTA EN EL MISMO.
- 11.- EN CASO DE PERSONA MORAL, ANOTAR LOS DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, LA FIRMA DE ESTE O DEL CONTRIBUYENTE.