



SECRETARÍA DE HACIENDA
SUBSECRETARÍA DE INGRESOS
DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN
REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

Marque con una "X" el trámite a efectuar <input type="checkbox"/> Alta por:		<input type="checkbox"/> Inicio de operaciones <input type="checkbox"/> Sustitución Patronal <input type="checkbox"/> Fusión <input type="checkbox"/> Escisión	<input type="checkbox"/> Suspensión de Actividades <input type="checkbox"/> Baja de Establecimiento <input type="checkbox"/> Reanudación de Actividades <input type="checkbox"/> Cambio	<input type="checkbox"/> Especifique Cambio	Clave de Agencia Fiscal (Tesorería)	Número de empleados	Registro Patronal (IMSS)	Número de Referencia			
Fecha de Inicio de Operaciones											
SAT			IMSS			Apertura de establecimiento o local					
No. de Concesión Transportista			No. de Licencia de Alcoholes			Fecha de Nacimiento o Firma de Escritura Constitutiva					
Dirección de Correo Electrónico					Clave de CURP						
Marque con una "X" la Categoría del Establecimiento a que se refiere esta Solicitud											
Matriz		Oficina Administrativa		Sucursal		Bodega					
Datos del Contribuyente					Cambio de Datos del Contribuyente						
R.F.C.					R.F.C.						
Apellido Paterno, Materno y Nombre(s) o Denominación Social					Apellido Paterno, Materno y Nombre(s) o Denominación Social						
Domicilio del Contribuyente					Cambio de Domicilio del Contribuyente						
Calle, Número y Letra Interior y Exterior					Calle, Número y Letra Interior y Exterior						
Entre calles					Entre calles						
Colonia		Código Postal		Teléfono		Colonia		Código Postal		Teléfono	
Localidad			Municipio		Localidad			Municipio			
Datos del Establecimiento (o Negocio)					Cambio de Datos del Establecimiento (o Negocio)						
Nombre Comercial del Establecimiento					Nombre Comercial del Establecimiento						
Domicilio del Negocio (o Local Comercial)					Cambio de Domicilio del Negocio (o Local Comercial)						
Calle, Número y Letra Interior y Exterior					Calle, Número y Letra Interior y Exterior						
Entre calles					Entre calles						
Colonia		Código Postal		Teléfono		Colonia		Código Postal		Teléfono	
Localidad			Municipio		Localidad			Municipio			
Descripción y Clave de Giro o Actividad Preponderante					Descripción y Clave de Giro o Actividad Preponderante						
Observaciones											
Marque con una "X" las Obligaciones Fiscales Estatales											
<input type="checkbox"/> Impuesto Sobre Remuneraciones al Trabajo Personal <input type="checkbox"/> Imp. Gral. al Comercio, a la Industria y Prestación de Servicios <input type="checkbox"/> Derecho de Revalidación de Licencia de Alcoholes			<input type="checkbox"/> Impuesto Sobre Automóviles Nuevos (I.S.A.N.) <input type="checkbox"/> Impuesto Sobre Premios y Sorteos (6%) <input type="checkbox"/> Casas de Empeño			<input type="checkbox"/> Yunque y Recicladoras <input type="checkbox"/> Otros					
Nombre del Contribuyente, Representante Legal, Liquidador o Síndico						R.F.C. del Representante Legal, Liquidador o Síndico					
Firma del Contribuyente, Representante Legal, Liquidador o Síndico					Nombre del Agente o Sub Agente Fiscal (o Tesorero Municipal)						
Fecha de Recibido		Sello de la Oficina Recaudadora (Agencia Fiscal)			Firma del Agente o Sub Agente Fiscal (o Tesorero Municipal)						

EN CASO DE CAMBIO, LLENARSE LO CORRESPONDIENTE A LA MODIFICACIÓN (COLUMNA DERECHA)

En cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 27 del Código Fiscal de la Federación y Artículo 33 del Código Fiscal para el Estado de Sonora en vigor, hago constar bajo protesta de decir verdad que los datos proporcionados en este formato son reales.
 Nota: en caso de presentar aviso de sucursal u Oficina Administrativa, deberá desagregar los datos correspondientes a la Oficina Matriz Ubicada en el Estado en la columna superior izquierda correspondiente a los datos del contribuyente.
 Tratándose de cambio, deberán llenarse los datos actuales en la columna izquierda y los correspondientes al cambio en la columna derecha.