



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	Clave de Agencia Fiscal (Tesorería)	Número de empleados	Registro Patronal (IMSS)	Número de Referencia
<input type="checkbox"/> Suspensión de Actividades <input type="checkbox"/> Baja de Establecimiento <input type="checkbox"/> Reanudación de Actividades <input type="checkbox"/> Cambio		Especifique Cambio	<b>Fecha de Inicio de Operaciones</b>			
			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
<b>Datos del Contribuyente</b>			<b>Cambio de Datos del Contribuyente</b>			
R.F.C.			R.F.C.			
Apellido Paterno, Materno y Nombre(s) o Denominación Social			Apellido Paterno, Materno y Nombre(s) o Denominación Social			
<b>Domicilio del Contribuyente</b>			<b>Cambio de Domicilio del Contribuyente</b>			
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		
<b>Datos del Establecimiento (o Negocio)</b>			<b>Cambio de Datos del Establecimiento (o Negocio)</b>			
Nombre Comercial del Establecimiento			Nombre Comercial del Establecimiento			
<b>Domicilio del Negocio (o Local Comercial)</b>			<b>Cambio de Domicilio del Negocio (o Local Comercial)</b>			
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			
<b>Observaciones</b>						
Marque con una "X" las Obligaciones Fiscales Estatales						
<input type="checkbox"/> Impuesto Sobre Renumaraciones al Trabajo Personal	<input type="checkbox"/> Impuesto Sobre Automoviles Nuevos (I.S.A.N.)	<input type="checkbox"/> Yunque y Recicladoras				
<input type="checkbox"/> Imp. Gral. al Comercio, a la Industria y Prestación de Servicios	<input type="checkbox"/> Impuesto Sobre Premios y Sorteos (6%)	<input type="checkbox"/> Otros				
<input type="checkbox"/> Derecho de Revalidación de Licencia de Alcoholes	<input type="checkbox"/> Casas de Empeño					
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.