

# REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

## RECAUDACIÓN DE RENTAS

SH 70-127

RECAUDACIÓN DE RENTAS EN:	CLAVE	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	DET. EDO.
---------------------------	-------	------------------------------------	-----------

<b>PERSONAS FÍSICAS</b>		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

<b>PERSONAS MORALES</b>
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

<b>NOMBRE COMERCIAL</b>

<b>DOMICILIO FISCAL</b>			
CALLE		No. EXTERIOR	No. INTERIOR
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
REFERENCIA: (ENTRE LAS CALLES)			
LOCALIDAD	MUNICIPIO	CLAVE C.U.R.P.	

<b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE</b>	
CLAVE	DESCRIPCIÓN:

FECHA DE NACIMIENTO, FIRMA DE LA ESCRITURA O DOCUMENTO CONSTITUTIVO	DÍA	MES	AÑO	REGISTRO PATRONAL DEL I.M.S.S.	DÍA	MES	AÑO
---	-----	-----	-----	--------------------------------	-----	-----	-----

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES	DÍA	MES	AÑO
FECHA DE INICIO DE LA OBLIGACIÓN	DÍA	MES	AÑO

FECHA DE BAJA	DÍA	MES	AÑO
---------------	-----	-----	-----

FECHA DE DEFUNCIÓN	DÍA	MES	AÑO
--------------------	-----	-----	-----

<b>TIPO DE OBLIGACION (MARQUE CON UNA "X")</b>	
<input type="radio"/> 10 I.S.N. MENSUAL	<input type="radio"/> 52 EROGACIONES JUEGOS C/ APUESTAS
<input type="radio"/> 20 EJERCICIOS LUCRATIVOS	<input type="radio"/> 53 DEMASÍAS CADUCAS
<input type="radio"/> 30 HOSPEDAJE	<input type="radio"/> 54 VENTA FINAL BEBIDAS ALCOHÓLICAS
<input type="radio"/> 45 ORG JUEGOS C/ APUESTAS	<input type="radio"/> 70 CEDULAR POR ARRENDAMIENTO
<input type="radio"/> 47 OBTENCIÓN DE PREMIOS	<input type="radio"/> 50 I.S.A.N. <span style="float: right;"><input type="radio"/> OTROS</span>

FECHA DEL AVISO	DÍA	MES	AÑO
-----------------	-----	-----	-----

<b>CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL</b>		
MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE MOVIMIENTO		
<b>I. ALTA:</b>  A1 INSCRIPCIÓN <input type="radio"/>	<b>III. CAMBIOS:</b>  C1 APERTURA DE ESTABLECIMIENTO <input type="radio"/> C2 CIERRE DE ESTABLECIMIENTO <input type="radio"/> C3 DOMICILIO <input type="radio"/> C4 NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL <input type="radio"/> C5 AUMENTO DE LA OBLIGACIÓN <input type="radio"/> C6 DISMINUCIÓN DE LA OBLIGACIÓN <input type="radio"/> C7 ACTIVIDAD PREPONDERANTE <input type="radio"/> C8 REINSCRIPCIÓN <input type="radio"/> C9 DE PRINCIPAL <input type="radio"/>	<b>IV. OTROS CAMBIOS</b>  NOMBRE COMERCIAL <input type="radio"/> REGISTRO Y FECHA PATRONAL ANTE EL I.M.S.S. <input type="radio"/> INICIO DE OPERACIONES <input type="radio"/> INICIO DE LA OBLIGACIÓN <input type="radio"/> OBSERVACIONES _____ _____ _____

FECHA Y SELLO DE LA RECAUDACIÓN DE RENTAS
---

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL
--

LO ANTERIOR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO POR EL CÓDIGO FISCAL DEL ESTADO Y ADVERTIDO QUE LOS DATOS ASENTADOS SON SUSCEPTIBLES DE REVISIÓN POR LA AUTORIDAD FISCAL CORRESPONDIENTE.

SE PRESENTA POR TRIPLICADO



SECRETARÍA DE HACIENDA