



DIRECCIÓN DE INGRESOS

CÓDIGO

SH/SUBI/DI/018/F

FORMULARIO DE REGISTRO O MOVIMIENTOS AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

REVISIÓN

2

FECHA

11/AGOSTO/2022

CERTIFICADO O SELLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS SECRETARÍA DE HACIENDA

FR-1

1. REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2. CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

3. ÁREA DE RECAUDACIÓN

4. DATOS DEL CONTRIBUYENTE QUE SE INSCRIBE

4.1 TRATÁNDOSE DE PERSONAS FÍSICAS

APPELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)

SEXO FEMENINO MASCULINO

4.2 TRATÁNDOSE DE PERSONAS MORALES

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO

4.3 DOMICILIO FISCAL DEL CONTRIBUYENTE QUE SE INSCRIBE

CALLE No Y/O LETRA EXTERIOR No Y/O LETRA INTERIOR COLONIA CODIGO POSTAL TELEFONO REFERENCIA ENTRE LA CALLE Y TEL. MOVIL POBLACION MUNICIPIO CORREO ELECTRONICO

4.4 DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO Y/O SUCURSAL

CALLE No Y/O LETRA EXTERIOR No Y/O LETRA INTERIOR COLONIA CODIGO POSTAL POBLACION MUNICIPIO

5. DESCRIPCION DE LAS OBLIGACIONES

FECHA DE NACIMIENTO O DE LA FIRMA DE LA ESCRITURA O ACTIVIDAD PREPONDERANTE INICIO DE ACTIVIDADES INICIO DE OBLIGACIONES OBLIGACIONES FISCALES

CROQUIS

HOSPEDAJE : COSTO PROMEDIO DE HABITACIÓN CLASIFICACION : HOTEL MOTEL

NOMINAS : N° DE EMPLEADOS

6. CAMBIO DE SITUACION FISCAL

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE MOVIMIENTO AUMENTO DE OBLIGACIONES APERTURA DE ESTABLECIMIENTO REANUDACION DE ACTIVIDADES DISMINUCION DE OBLIGACIONES CIERRE DE ESTABLECIMIENTO SUSPENSION DE ACTIVIDADES CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL CAMBIO DE DENOMINACION O RAZON SOCIAL SUCURSAL MATRIZ

CANCELACIÓN Y FECHA DEL REGISTRO DE CONTRIBUYENTES DEFUNCIÓN LIQUIDACIÓN FUSIÓN O ESCISIÓN DE SOCIEDADES

7. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES APPELLIDO PATERNO APPELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

7.1 DATOS DEL DOCUMENTO MEDIANTE EL CUAL SE ACREDITA SU PERSONALIDAD Y FACULTAD

ESCRITURA PÚBLICA No.: FECHA: NOMBRE, NUMERO Y LUGAR DEL NOTARIO PUBLICO ANTE EL CUAL SE OTORGÓ:

DECLARO: bajo protesta de decir la verdad que los datos asentados en el presente, así como la documentación que exhibo para realizar el trámite que solicito, y con ello cumplir con las obligaciones fiscales, son auténticos y veraces; enterado de las penas en que incurrn quienes declaran con falsedad ante una autoridad distinta a la judicial o quien presenta documentos falsos, previstas en los artículos 406 primer párrafo fracción 1, del Código Penal Vigente para el Estado de Chiapas; 193 primer párrafo fracción IV, 194 primer párrafo fracción III, 195 primer párrafo fracción II, 196 primer párrafo fracción II, 203 primer párrafo fracciones I y II, y 204 primer párrafo fracción I del Código de la Hacienda Pública para el Estado de Chiapas, respectivamente, libero a la Secretaría de Hacienda del Gobierno del Estado de Chiapas de cualquier responsabilidad legal.

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O DEL REPRESENTANTE LEGAL

SE PRESENTA POR DUPLICADO

