

CERTIFICADO O SELLO

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS
SECRETARIA DE HACIENDA



SECRETARÍA
DE HACIENDA
GOBIERNO DE CHIAPAS

FR-1

FORMULARIO DE REGISTRO O MOVIMIENTOS AL
REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

1. REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2. CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

3. ÁREA DE RECAUDACIÓN _____

4. DATOS DEL CONTRIBUYENTE QUE SE INSCRIBE

4.1 TRATÁNDOSE DE PERSONAS FÍSICAS

SEXO	
<input type="text"/>	FEMENINO
MASCULINO	

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) _____

4.2 TRATÁNDOSE DE PERSONAS MORALES

DENOMINACION O RAZON 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. MÓVIL
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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	INICIO DE ACTIVIDADES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	INICIO DE OBLIGACIONES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	OBLIGACIONES FISCALES
	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO

CROQUIS:

HOSPEDAJE: COSTO PROMEDIO DE HABITACION N° DE EMPLEADOS

CLASIFICACION: HOTEL MOTEL

6. CAMBIO DE SITUACION FISCAL

<input type="checkbox"/> AUMENTO DE OBLIGACIONES	<input type="checkbox"/> DISMINUCION DE OBLIGACIONES	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL
<input type="checkbox"/> APERTURA DE ESTABLECIMIENTO	<input type="checkbox"/> CIERRE DE ESTABLECIMIENTO	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DENOMINACION O RAZON SOCIAL
<input type="checkbox"/> REANUDACION DE ACTIVIDADES	<input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES	<input type="checkbox"/> SUCURSAL
	<input type="checkbox"/> MATRIZ	

CANCELACION Y FECHA DEL REGISTRO DE CONTRIBUYENTES

DEFUNCIÓN

LIQUIDACIÓN

FUSIÓN O ESCISIÓN DE SOCIEDADES

7. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	ESCRITURA PUBLICA No.: <input type="text"/>	FECHA: <input type="text"/>
APELLIDO PATERNO	NOMBRE, NUMERO Y LUGAR DEL NOTARIO PUBLICO ANTE EL CUAL SE OTORGÓ:	
APELLIDO MATERNO	<input type="text"/>	
NOMBRE(S)	<input type="text"/>	

AVISO DE PRIVACIDAD:

La Delegación de Hacienda de la Secretaría de Hacienda, es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, mismos que serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Chiapas.

Los datos personales recabados, serán tratados conforme a los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, finalidad, proporcionalidad y responsabilidad, previstos en el señalado ordenamiento, mismos que serán utilizados para el registro de contribuyentes y control del cumplimiento de sus obligaciones fiscales.

Se le informa, que no se realizarán transferencias de sus datos personales; para mayor información acerca del tratamiento, así como para el acceso, rectificación, cancelación y oposición en materia de datos personales, se pone a su disposición el aviso de privacidad integral para su consulta en internet, en la dirección electrónica siguiente: <http://www.haciendachiapas.gob.mx/aviso-privacidad/aviso.asp>

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O DEL REPRESENTANTE LEGAL

SE PRESENTA POR DUPLICADO

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 incurrir 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.