

<p><b>SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD</b></p>	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/>
	FECHA DE SOLICITUD      DÍA    MES    AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/>
	NÚMERO DE SUCURSALES <input type="text"/>	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN <input type="text"/>
	FOLIO DE SOLICITUD <input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DEL CONTRIBUYENTE	APELLIDO PATERNO <input type="text"/>		APELLIDO MATERNO <input type="text"/>		NOMBRE(S) <input type="text"/>	
	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL <input type="text"/>				NOMBRE COMERCIAL <input type="text"/>	
	CALLE <input type="text"/>	CRUZAMIENTOS <input type="text"/>	NO. INT. Y LETRA <input type="text"/>	NO. EXT. Y LETRA <input type="text"/>	AVENIDA <input type="text"/>	KM Y/O TABLAJE CATASTRAL <input type="text"/>
	COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO <input type="text"/>		CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>	LOCALIDAD <input type="text"/>	MUNICIPIO <input type="text"/>	TELÉFONO <input type="text"/>
DOMICILIO	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>					
	<input type="text"/>					

DATOS DE SOLICITUD	TIPO DE ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/>	AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	REGISTRO ESTATAL DE CASAS DE EMPEÑO <input type="text"/>			
	MATRIZ <input type="checkbox"/>	CANCELACIÓN <input type="checkbox"/>	DÍA    MES    AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	SUCURSAL <input type="checkbox"/>	FECHA DE CANCELACIÓN <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
PROFECO	NÚMERO DE CONTRATO O ADHESIÓN <input type="text"/>	FECHA DE AUTORIZACIÓN    DÍA    MES    AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	FECHA DE VIGENCIA    DÍA    MES    AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	NÚMERO DE PERMISO <input type="text"/>					
DERECHO	NÚMERO DE RECIBO <input type="text"/>	FECHA DE PAGO    DÍA    MES    AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
	SERIE DE RECIBO <input type="text"/>					

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO	NOMBRE COMERCIAL <input type="text"/>					
	CALLE <input type="text"/>	CRUZAMIENTOS <input type="text"/>	NO. INT. Y LETRA <input type="text"/>	NO. EXT. Y LETRA <input type="text"/>	AVENIDA <input type="text"/>	KM Y/O TABLAJE CATASTRAL <input type="text"/>
	COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO <input type="text"/>		CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>	LOCALIDAD <input type="text"/>	MUNICIPIO <input type="text"/>	TELÉFONO <input type="text"/>
	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>					

REPRESENTACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/>	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN Y SU ANEXO SON CIERTOS  <div style="border: 2px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA EL MANDATO QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO
	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN <input type="text"/>	
	APELLIDO PATERNO <input type="text"/>	
	APELLIDO MATERNO <input type="text"/>	
	NOMBRE(S) <input type="text"/>	

- INSTRUCCIONES:**
- Deberá llenarse a máquina sin tachaduras o enmendaduras. En el caso de llenado a mano, se deberá utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul.
  - Anotarán su Registro Estatal de Contribuyentes (REC), su Registro Federal de Contribuyentes (RFC) y su Registro Estatal de Casas de Empeño (RECE). Los contribuyentes que cuenten con Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
  - Se identificará el tipo de contribuyente de que se trate, persona física o persona moral, así mismo identificarán si se trata de una matriz o sucursal
  - El Folio de Solicitud será asignado por la Autoridad.
  - El Registro Estatal de Casas de Empeño (RECE) será asignado por la autoridad.
  - Se deberá señalar el tipo de trámite de que se trate, no debiendo señalar más de uno.
  - Deberá presentar el ANEXO 18.1 de manera simultánea con esta forma fiscal, en caso de contar con más de un establecimiento.
  - Esta solicitud y su anexo que forma parte integrante de la misma, deberá presentarse en Oficialía de partes de la Dirección de Auditoría Fiscal.

PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACIÓN EN EL LLENADO DE ESTA FORMA FISCAL, PUEDE COMUNICARSE AL CCT AL TELÉFONO 9-30-30-00, EN EL INTERIOR AL 01-800-999-9000

Original: Oficina recaudadora      1a Copia: Contribuyente

**SE PRESENTA POR DUPLICADO**

Son infracciones relacionadas con la obligación de presentar declaraciones, solicitudes y avisos con errores o en forma distinta a la señalada en las disposiciones fiscales, o bien, cuando se presenten con dichas irregularidades.