

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD

CONTRIBUYENTE	
PERSONA FÍSICA	<input type="checkbox"/>
PERSONA MORAL	<input type="checkbox"/>

REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)				
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL			NOMBRE COMERCIAL		TELÉFONO	
DOMICILIO	CALLE	CRUZAMIENTOS	NO. INT. Y LETRA	NO. EXT. Y LETRA	AVENIDA	KM Y/O TABLAJE CATASTRAL
COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO		CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	CORREO ELECTRÓNICO

AVISO	<input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES	DÍA	MES	AÑO	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE ACTIVIDAD ECONOMICA	DÍA	MES	AÑO	<input type="checkbox"/> CIERRE DE ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL, LOCAL, PUESTO FIJO O SEMIFIJO	DÍA	MES	AÑO	
	<input type="checkbox"/> REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES				<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL **				<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE):				
	<input type="checkbox"/> AUMENTO DE OBLIGACIONES				<input type="checkbox"/> APERTURA DE ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL, LOCAL, PUESTO FIJO O SEMIFIJO								
	<input type="checkbox"/> DISMINUCIÓN DE OBLIGACIONES												
	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL												

DOMICILIO**	CALLE	CRUZAMIENTOS	NO. INT. Y LETRA	NO. EXT. Y LETRA	AVENIDA	KM Y/O TABLAJE CATASTRAL
COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO		CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	MUNICIPIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

MOVIMIENTO QUE ACONTECE IMPUESTO U OBLIGACIÓN QUE GENERA EL AVISO	1. IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL				4. IMPUESTO CEDULAR POR LA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES				<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> 1.1 CONTRIBUYENTE				5. IMPUESTO SOBRE EL EJERCICIO PROFESIONAL				<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> 1.2.1 RETENEDOR DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS	<input type="checkbox"/> 1.2.2 RETENEDOR POR EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS				6. IMPUESTO A LAS EROGACIONES EN JUEGOS Y CONCURSOS				<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 1.3.1 PRESTADOR DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS	<input type="checkbox"/> 1.3.2 PRESTADOR POR EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS				7. IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE				<input type="checkbox"/>	
	2. IMPUESTO SOBRE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS				9. IMPUESTO A LA VENTA FINAL DE BEBIDAS CON CONTENIDO ALCOHÓLICO				<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> 2.1 ORGANIZADOR	<input type="checkbox"/> 2.2 RETENEDOR	<input type="checkbox"/> 2.3 MÁQUINAS				10. IMPUESTO A LA EMISIÓN DE GASES A LA ATMÓSFERA				<input type="checkbox"/>
	3. IMPUESTO CEDULAR SOBRE LA OBTENCIÓN DE INGRESOS POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES				<input type="checkbox"/>	11. IMPUESTO A LA EMISIÓN DE CONTAMINANTES AL SUELO, SUBSUELO Y AGUA				<input type="checkbox"/>	
					12. IMPUESTO SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS (ISAN)				<input type="checkbox"/>		
					13. IMPUESTO SOBRE LA RENTA A ENTIDADES FEDERATIVAS POR LA GANANCIA EN LA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES				<input type="checkbox"/>		
									<input type="checkbox"/>		
									<input type="checkbox"/>		
									<input type="checkbox"/>		

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES		DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		
PRIMER APELLIDO		
SEGUNDO APELLIDO		
NOMBRE(S)		
<div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></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

**INSTRUCCIONES:**

- Deberá llenarse a máquina o computadora 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) y su Registro Federal de Contribuyentes (RFC). Los contribuyentes que cuenten con Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
- Esta solicitud deberá presentarse en las oficinas recaudadoras autorizadas.
- Los campos de RETENEDOR DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS O EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS y PRESTADOR DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS O EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS únicamente deberán marcarse cuando la obligación sea la de Retención del Impuesto sobre Erogaciones por Remuneración al Trabajo Personal; en caso contrario la opción a marcar será el campo CONTRIBUYENTE.

PARA DUDAS EN EL LLENADO DE ESTA FORMA FISCAL, PUEDE COMUNICARSE AL CCT AL TELÉFONO 9-30-30-00, EN EL INTERIOR AL 800-999-9000 AL CORREO INSTITUCIONAL aafy@yucatan.gob.mx, WHATSAPP 9992758797

**SE PRESENTA POR DUPLICADO**      Autoridad: 1 Original      Contribuyente: 1 Original

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