



DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL / DE LA CONTRIBUYENTE

R.F.C.: C.U.R.P.: Persona moral: Persona física:

Nombre*:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre Comercial:

Actividad Económica Preponderante:

Registro Patronal:

Correo electrónico:

No. Empleados(as):

Teléfono(s):

*En caso de ser persona moral, capturar la denominación o razón social

AUMENTO | DISMINUCIÓN

OBLIGACIONES

AÑO

MES

DÍA

Impuesto Sobre Nóminas

Retención Impuesto Sobre Nóminas

Impuesto por Remediación Ambiental en la Extracción de Materiales de Bajo Impacto

Impuesto por Remediación Ambiental en la Extracción de Materiales de Alto Impacto

Impuesto por la Emisión de Gases a la Atmósfera

Impuesto por la Disposición Final de Residuos de Manejo Especial y Peligrosos

Impuesto por la Prestación de Servicios de Hospedaje

Retención del Impuesto por la Prestación de Servicio de Hospedaje

Impuesto al Servicio de Transporte a Demanda

Impuesto Sobre Loterías, Rifas, Sorteos, Concursos y Juegos con Apuestas

Retención del Impuesto Sobre Loterías, Rifas, Sorteos, Concursos y Juegos con Apuestas

Impuesto a las Erogaciones en Juegos con Apuestas

Impuesto Sobre Automóviles Nuevos

Impuesto Sobre la Venta de Bienes cuya Enajenación se encuentra gravada por la ley del

IEPS

*No. de Licencia:

*Solo casos aplicables

TIPO DEL MOVIMIENTO DEL / DE LA CONTRIBUYENTE

Fusión de sociedades:

Indicar R.F.C. fusionados:

Escisión de sociedades:

Indicar R.F.C. escindido:

CAMBIO DE DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

R.F.C.: C.U.R.P.: Año / Mes / Día: / /

Nombre*:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre Comercial:

Actividad Económica Preponderante:

Registro Patronal:

Correo electrónico:

No. Empleados(as):

Teléfono(s):

CAMBIO DE DATOS FISCALES (FACTURACIÓN)

Cambio

Año / Mes / Día: / / C.P.:

Estado: Municipio:

Calle: No. Ext.: No. Int.:

Colonia: Localidad:

Entre calle 1: y calle 2:

Teléfono: Correo electrónico:

Régimen Fiscal: Uso del CFDI:

DOMICILIO PRINCIPAL EN EL ESTADO

Cambio

Año / Mes / Día: / / Municipio: C.P.:

Calle: No. Ext.: No. Int.:

Colonia: Localidad:

Entre calle 1: y calle 2:

Teléfono: Correo electrónico:

APERTURA DE ESTABLECIMIENTO EN EL ESTADO

Nuevo establecimiento

Año / Mes / Día: / / Municipio: C.P.:

Calle: No. Ext.: No. Int.:

Colonia: Localidad:

Entre calle 1: calle 2:

Teléfono: Correo electrónico:

CIERRE DE ESTABLECIMIENTO EN EL ESTADO

Domicilio para baja

Año / Mes / Día: / / Municipio: C.P.:

Calle: No. Ext.: No. Int.:

Colonia: Localidad:

Entre calle 1: y calle 2:

Teléfono: Correo electrónico:

DATOS DEL / DE LA REPRESENTANTE LEGAL

Cambio

R.F.C.: C.U.R.P.:

Nombre(s):

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Teléfono: Correo electrónico:

FIRMA

"Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos aquí suministrados son verdaderos, teniendo pleno conocimiento de las penas y sanciones en que incurren las personas que declaran con falsedad ante autoridad, lo anterior de conformidad con el Artículo 277 del Código Penal del Estado de Querétaro."

 FIRMA DEL / DE LA CONTRIBUYENTE
 Ó REPRESENTANTE LEGAL

INSTRUCCIONES

ESPECÍFICAS:

- Anotar la clave del RFC tal y como haya sido asignada por la autoridad hacendaria federal.
- Es indispensable anotar CURP para las personas físicas.
- Es necesario señalar con una "X" el tipo de persona fiscal según corresponda.
- Escribir el nombre como aparece en el acta de nacimiento o documento constitutivo.
- Debe señalar las obligaciones fiscales a las que estará sujeto, según corresponda.
- En cambio de datos de facturación, capturar sólo los datos que requieran actualización.

GENERALES:

- Esta forma deberá ser llenada digitalmente o en letra de molde con tinta azul; las letras no deberán invadir los límites de los recuadros.
- En caso de que esta solicitud sea llenada a mano, utilice letras mayúsculas como las siguientes: A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z.
- Todos los datos requeridos son obligatorios, se previene que en el caso de error u omisión se aplicarán las sanciones establecidas en el Código Fiscal del Estado.