



SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO  
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA



FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL  
DE CONTRIBUYENTES

**FAREC**

REANUDACION DE ACTIVIDADES

FOLIO

FECHA DE MOVIMIENTO

**DATOS DE IDENTIFICACION**

REC/RFC

NOMBRE COMPLETO O DENOMINACION SOCIAL

TELEFONO FIJO

TELEFONOMOVIIL

CORREO ELECTRONICO

NOMBRE COMERCIAL

**REANUDACION DE ACTIVIDADES**

TRABAJADORES  
TEMPORALES

TRABAJADORES  
PERMANENTES

CEDULAR

DEMASIAS CADUCAS

DIVERSIONES Y ESPECTACULOS PUBLICOS

IMPUESTO SOBRE AUTOMOVILES NUEVOS

IMPUESTO SOBRE LA RENTA ENAJENACION DE BIENES INMUEBLES

HOSPEDAJE

IMPUESTO SOBRE RIFAS, LOTERIAS, SORTEOS Y CONCURSOS

OBLIGACION

ACTIVIDAD ECONOMICA

FECHA ALTA

PORCENTAJE

TOTAL DE OPERACIONES



**SEFIN**  
Secretaría de Finanzas

**SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO  
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA**



Los datos personales recabados que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Ingresos de Oaxaca (SIOX)/Contribuyentes/Avisos, con fundamento en los artículos 1, 18, 22 fracción V, 23, 26, 27, 28, 31, 43, 44, 45, 46, 47, 51, 52, 53, 55, 56, 84, 85 91 fracción I de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 1, 5 fracción VI, 10 fracción III, 12, 58, 66 fracciones II, III, VI y XIII, 110, 111 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca vigente; 1 fracción I, 5 fracción I, 6, 10, 13, 16, 18, 20, 26 fracciones II, III, IV y VI y 31 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca vigente; SE LE INFORMA que la finalidad es el mantener actualizado el Registro Estatal de Contribuyentes, el cual fue registrado en el listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto de Acceso a la Información Pública de Oaxaca (<http://iaipoaxaca.org.mx>), podrán ser transmitidos a los funcionarios encargados de la administración y de la defensa de los intereses fiscales del Estado, a las autoridades judiciales en procesos del orden penal o a los tribunales competentes que conozcan de pensiones alimenticias, con la finalidad de atender los informes, solicitudes y mandatos judiciales, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de los datos personales es la Coordinación Técnica de Ingresos dependiente de la Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado, Usted como titular de los datos personales podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (Derechos A.R.C.O.) ante la Unidad de Transparencia ubicada en el Centro Administrativo del Poder Ejecutivo y Judicial "General Porfirio Díaz, Soldado de la Patria" Edificio Saúl Martínez, Avenida Gerardo Pandal Graff #1, Reyes Mantecón, San Bartolo Coyotepec, C.P. 71257 Tel. (951) 5016900 Ext. 23257, ya sea por escrito libre o con el formato disponible en el portal de internet: <http://iaipoaxaca.org.mx>.

**FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL  
DE CONTRIBUYENTES**

**FAREC**

**REANUDACION DE ACTIVIDADES**

FOLIO

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

RFC	<input type="text"/>	CURP	<input type="text"/>
PRIMER APELLIDO	<input type="text"/>	NOMBRE (S)	<input type="text"/>
SEGUNDO APELLIDO	<input type="text"/>	CORREO ELECTRONICO	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO	<input type="text"/>		
	M <input type="text"/>		
			F <input type="text"/>

**DATOS DEL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL**

ESTADO	<input type="text"/>	MUNICIPIO	<input type="text"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>
TIPO DE VIALIDAD	<input type="text"/>	NOMBRE DE VIALIDAD	<input type="text"/>	NUMERO EXTERIOR Y/O LETRA	<input type="text"/>
NUMERO INTERIOR Y/O LETRA	<input type="text"/>	ENTRE VIALIDAD	<input type="text"/>	Y VIALIDAD	<input type="text"/>
TIPO DE ASENTAMIENTO	<input type="text"/>	NOMBRE DEL ASENTAMIENTO	<input type="text"/>	CODIGO POSTAL	<input type="text"/>
CARACTERISTICAS DEL DOMICILIO	<input type="text"/>	REFERENCIAS ADICIONALES	<input type="text"/>		

**DATOS DEL INSTRUMENTO NOTARIAL**

NUMERO DE INSTRUMENTO NOTARIAL	<input type="text"/>	RFC DEL FEDERATARIO PUBLICO	<input type="text"/>	FECHA DEL INSTRUMENTO NOTARIAL	<input type="text"/>
VOLUMEN	<input type="text"/>	OTRO DOCUMENTO	<input type="text"/>	HOJA	<input type="text"/>

NOMBRE, FIRMA O HUELLA DE CONTRIBUYENTE O REPRESENTATE LEGAL	<input type="text"/>	FECHA, NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO	<input type="text"/>
DIA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>
AÑO	<input type="text"/>	LUGAR	<input type="text"/>

Sello de Seguridad: