**ANEXO A LA OPINION PROFESIONAL DEL C.P.R. DEL IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS PARA EL EJERCICICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ADE-T**

1.- DATOS DE IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1 NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL | 1.2 R.E.C. o R.F.C.  |
| 1.3 DOMICILIO |
| CALLE  | NUMERO INTERIOR |  | NUMERO EXTERIOR |
| COLONIA C.P. POBLACION MUNICIPIO TELEFONO |
|  |

**2.- VEHICULOS NUEVOS Y HASTA NUEVE AÑOS MODELO ANTERIOR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.1 FECHA DE LA FACTURA | 2.2 NUMERO DE FOLIO DE LA FACTURA | 2.3 IMPORTE FACTURA | 2.4 VEHICULO | 2.5 BASE DEL IMPUESTO | 2.6 ALARIOS MINIMOS | 2.7 FECHA DE PAGO | 2.8 ESTIMULO(S) FISCAL(ES) | 2.9 IMPUESTO |
| TIPO | MARCA | MODELO | PLACAS | CILINDRAJE DE MOTOR | CAPACIDAD DE CARGA O PASAJEROS |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL: |  |  |

 **ESTE FORMATO SE PRESENTA POR TRIPLICADO**  HOJA 1 DE 2

**3. VEHICULOS DE DIEZ O MAS AÑOS MODELO ANTERIOR ADE-T**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.1 FECHA DE LA FACTURA | 3.2 NUMERO DE FOLIO DE LA FACTURA | 3.3 IMPORTE FACTURA | 3.4 VEHICULO | 3.5 BASE DEL IMPUESTO | 3.6 SALARIOS MINIMOS | 3.7 FECHA DE PAGO | 3.8 ESTIMULO(S) FISCAL(ES) | 3.9 IMPUESTO |
| TIPO | MARCA | MODELO | PLACAS | CILINDRAJE DE MOTOR | CAPACIDAD DE CARGA O PASAJEROS |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL: |  |  |

**4.** **CONCILIACION: ENTRE LA BASE DECLARADA Y LA DETERMINADA POR EL C.P.R.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4.1 CIFRAS DECLARADAS | 4.2 CIFRAS DICTAMINADAS | 4.3 DIFERENCIA A CARGO O A FAVOR |
| BASE | IMPUESTO | BASE | IMPUESTO |
|  |  |  |  |  |

SELLO Y FOLIO DE RECEPCION

**5.-NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PUBLICO**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL | NOMBRE Y FIRMA DEL CONTADOR PUBLICO QUE DICTAMINA |
| **5.1 NUMERO DE REGISTRO ESTATAL:** |  |

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO ANEXO DEL IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS ADE-T**

**1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE:**

1.1 NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL.- ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DEL CONTRIBUYENTE, EN CASO DE SER PERSONA FISICA, DEBERA ANOTAR PRIMERO EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S).

1.2 REGISTRO ESTATAL O FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.- DEBERA ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE OAXACA O LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES PARA PERSONAS FISICAS Y A DOCE POSICIONES PARA PERSONAS MORALES.

1.3 DOMICILIO.- DEBERA INDICAR EL DOMICILIO FISCAL COMPLETO, ESPECIFICANDO EL NOMBRE DE LA CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR EN SU CASO, COLONIA, CODIGO POSTAL, POBLACION, MUNICIPIO Y NUMERO TELEFONICO. EN EL CASO DE QUE EL DOMICILIO FISCAL, SE UBIQUE FUERA DE LA CIRCUNSCRIPCION TERRITORIAL DEL ESTADO DE OAXACA, DEBERA ANOTAR EL DOMICILIO DONDE PUEDA RECIBIR NOTIFICACIONES Y QUE SE ENCUENTRE DENTRO DEL ESTADO DE OAXACA.

**2. CONTRIBUCION: IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS. VEHICULOS NUEVOS Y HASTA NUEVE AÑOS MODELO ANTERIOR.**

2.1 FECHA DE LA FACTURA.- DEBERA ANOTAR LA FECHA DE LA FACTURA DEL VEHICULO.

2.2 NUMERO DE FOLIO DE LA FACTURA.- DEBERA ANOTAR EL NUMERO DE FOLIO DE LA FACTURA DEL VEHICULO.

2.3 IMPORTE DE LA FACTURA.- DEBERA ANOTAR EL IMPORTE REGISTRADO EN LA FACTURA DEL VEHICULO.

2.4 VEHICULO.- DEBERA ANOTAR EL TIPO, MARCA, MODELO Y PLACAS DEL VEHICULO.

2.5 BASE DEL IMPUESTO.- DEBERA ANOTAR LA BASE DEL IMPUESTO REFERENTE AL CILINDRAJE DEL MOTOR Y LA CAPACIDAD DE CARGA O PASAJEROS DEL VEHICULO.

2.6 SALARIOS MINIMOS.- DEBERA ANOTAR EL NUMERO DE SALARIOS MINIMOS APLICABLE.

2.7 FECHA DE PAGO.- DEBERA ANOTAR LA FECHA DE PAGO DEL IMPUESTO.

2.8 ESTIMULO(S) FISCAL(ES).- DEBERA ANOTAR EL (LOS) ESTIMULO(S) FISCAL(ES) EN CASO QUE LE SEA(N) APLICABLE(S).

2.9 IMPUESTO.- DEBERA ANOTAR EL IMPUESTO DECLARADO.

**3. CONTRIBUCION: IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS. VEHICULOS DE DIEZ O MAS AÑOS MODELO ANTERIOR.**

3.1 FECHA DE LA FACTURA.- DEBERA ANOTAR LA FECHA DE LA FACTURA DEL VEHICULO.

3.2 NUMERO DE FOLIO DE LA FACTURA.- DEBERA ANOTAR EL NUMERO DE FOLIO DE LA FACTURA DEL VEHICULO.

3.3 IMPORTE DE LA FACTURA.- DEBERA ANOTAR EL IMPORTE REGISTRADO EN LA FACTURA DEL VEHICULO.

3.4 VEHICULO.- DEBERA ANOTAR EL TIPO, MARCA, MODELO Y PLACAS DEL VEHICULO.

3.5 BASE DEL IMPUESTO.- DEBERA ANOTAR LA BASE DEL IMPUESTO REFERENTE AL CILINDRAJE DEL MOTOR Y LA CAPACIDAD DE CARGA O PASAJEROS DEL VEHICULO.

3.6 SALARIOS MINIMOS.- DEBERA ANOTAR EL NUMERO DE SALARIOS MINIMOS APLICABLE.

3.7 FECHA DE PAGO.- DEBERA ANOTAR LA FECHA DE PAGO DEL IMPUESTO.

3.8 ESTIMULO(S) FISCAL(ES).- DEBERA ANOTAR EL (LOS) ESTIMULO(S) FISCAL(ES) EN CASO QUE LE SEA(N) APLICABLE(S).

3.9 IMPUESTO.- DEBERA ANOTAR EL IMPUESTO DECLARADO.

**4. CONCILIACION: ENTRE LA BASE DECLARADA Y LA DETERMINADA POR EL C.P.R.**

4.1 CIFRAS DECLARADAS.- DEBERA ANOTAR LA BASE Y EL IMPUESTO DECLARADOS.

4.2 CIFRAS DICTAMINADAS.- DEBERA ANOTAR LA BASE Y EL IMPUESTO DICTAMINADOS.

4.3 DIFERENCIAS A CARGO O A FAVOR.- DEBERA ANOTAR LA DIFERENCIA QUE RESULTE A CARGO O A FAVOR.

**5. NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PUBLICO QUE DICTAMINA.- DEBERAN FIRMAR** AUTOGRAFAMENTE EN LOS TRES TANTOS, EL CONTRIBUYENTE O SU REPRESENTANTE LEGAL, ASI COMO EL CONTADOR PUBLICO QUE FORMULO EL DICTAMEN.

5.1 NUMERO DE REGISTRO ESTATAL.- ANOTAR EL REGISTRO QUE LE FUE ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE OAXACA.

**“Los datos personales recabados que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Padrón de Contadores Públicos Registrados,** confundamento 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 Padrón de Contadores Públicos Registrados, el cuál 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 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 Dirección de Auditoria e Inspección Fiscal 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>.”