



AVISO DE CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL AL PADRÓN ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

DI-101

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Persona moral: Persona física:

R.F.C.:

C.U.R.P.:

Nombre*:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre Comercial:

Actividad Económica Preponderante:

No. Empleados: Registro Patronal:

Correo Electrónico: Teléfono:

*En caso de ser persona moral asentar la denominación o razón social.

ORIGEN DEL MOVIMIENTO DEL CONTRIBUYENTE

Fusión de sociedades:

Indicar R.F.C. fusionados:

Escisión de sociedades:

Indicar R.F.C. escidente:

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:

No. Empleados: Registro Patronal:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

AUMENTO	DISMINUCIÓN	OBLIGACIÓN	AÑO	MES	DÍA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Impuesto Sobre Nóminas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Retención Impuesto Sobre Nómina	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Impuesto por la Prestación de Servicios de Hospedaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Impuesto Sobre Diversiones y Espectáculos Públicos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Impuesto Sobre Loterías, Rifas, Sorteos, Concursos y Juegos con apuestas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Impuesto Sobre la Venta de Bienes cuya Enajenación se encuentra gravada por la ley del IEPS <small>*Solo para casos aplicables</small>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Impuesto Sobre Automóviles Nuevos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

No. de Licencia*:

CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL (señalar el nuevo)

Año / Mes / Día: / / Municipio:

Calle: Localidad:

No. Ext: Entre calle1: Teléfono:

No. Int: Calle 2: C.P.:

Colonia: Correo Electrónico:

APERTURA DE ESTABLECIMIENTO (señalar el nuevo)

Año / Mes / Día: / / Municipio:

Calle: Localidad:

No. Ext: Entre calle1: Teléfono:

No. Int: Calle 2: C.P.:

Colonia: Correo Electrónico:

CIERRE DE ESTABLECIMIENTO

Año / Mes / Día: / / Municipio:

Calle: Localidad:

No. Ext: Entre calle1: Teléfono:

No. Int: Calle 2: C.P.:

Colonia: Correo Electrónico:

CAMBIO DEL REPRESENTANTE LEGAL

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

Nombre:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Correo Electrónico: Teléfono:

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

R.F.C.

C.U.R.P.:

Nombre:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

FIRMA**INSTRUCCIONES**

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

GENERALES:

- Esta forma deberá ser llenada a máquina o con letra de molde con tinta azul y las letras no deberán invadir los límites de los recuadros.
- En caso de que ésta solicitud sea llenada a mano utilice letras en 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.

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 según corresponda.
- Escribir el nombre como aparece en el acta de nacimiento o documento constitutivo.
- En el domicilio fiscal se deberá establecer el del principal establecimiento en el Estado.
- Debe señalar las obligaciones fiscales a las que estará sujeto, según corresponda.

Firma del Contribuyente o Representante Legal