

| TRAMITE   | INSCRIPCION              |                          | INSCRIPCION              |                          | INSCRIPCION RETENEDOR    |                          | INSCRIPCIÓN SUCURSALES   |                          | CAMBIO DE DOMICILIO      |                          | CORRECCION DE DATOS      |                          | ACTUALIZACIONES, BAJAS Y/O DISMINUCION DE OBLIGACIONES |                          | CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL | CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL   |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
|   | P. FÍSICA                | P. MORAL                 | MUNICIPIOS               | O.P.D.                   | P. FÍSICA                | P. MORAL                 | P. FÍSICA                | P. MORAL                 | P. FÍSICA                | P. MORAL                 | P. FÍSICA                | P. MORAL                 | P. FÍSICA  | P. MORAL                 | P. MORAL                      | P. MORAL                 |
| FORMATO DE USO MULTIPLE SF-001  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE ( Credencial de elector, Licencia de conducir, cartilla militar, cédula profesional ó pasaporte)                         | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/>                               |                          |                               |                          |
| CURP  | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |                          |                               |                          |
| INSCRIPCION EN EL RFC Y/O AVISOS DE CAMBIOS PRESENTADOS EN EL SAT   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/> |                               | <input type="checkbox"/> |
| COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A 3 MESES DE ANTIGÜEDAD (RECIBO DE AGUA, LUZ, TELÉFONO FIJO Ó CONTRATO DE ARRENDAMIENTO EN SU CASO)                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/> |                               |                          |
| IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL ( Credencial de elector, Licencia de conducir, cartilla militar, cédula profesional ó pasaporte) |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| ACTA CONSTITUTIVA   |                          | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          |  |                          |                               | <input type="checkbox"/> |
| PODER CORRESPONDIENTE AL REPRESENTANTE LEGAL  |                          | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| DECRETO DE CREACION   |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |                          |                               |                          |
| CONSTANCIA DE MAYORIA O NOMBRAMIENTO  |                          |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |                          |                               |                          |
| EN CASO DE QUE ACUDA UN TERCERO, DEBERÁ PRESENTAR IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE Y CARTA PODER SIMPLE   | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/>                               |                          |                               |                          |
| EN CASO DE QUE NO ACUDA EL REPRESENTANTE LEGAL, PODRÁ ACUDIR UN TERCERO PRESENTANDO IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE Y CARTA PODER NOTARIADA              |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| COPIA DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO   |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |                          |                               |                          |
| NUMERO DE EMPLEADOS SUBCONTRATADOS  |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |                          |                               |                          |
| ESCRITO DIRIGIDO AL DIRECTOR DE RECAUDACION FIRMADO POR EL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN SU CASO, DONDE SOLICITA DICHO CAMBIO.              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |                          |                               |                          |
| ACTA CONSTITUTIVA NUEVA   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |                          |                               | <input type="checkbox"/> |

**En caso de ser extranjero presentar documento que acredite su legal estancia en el país y autorización emitida por la Secretaría de Gobernación para realizar la actividad respectiva**