



**FORMATO DE USO MÚLTIPLE DE LOS IMPUESTOS SOBRE  
EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO  
PERSONAL Y SOBRE SERVICIOS DE HOSPEDAJE**

VERIFIQUE LAS INSTRUCCIONES DEL REVERSO

TRÁMITE:  ALTA DE OBLIGACIÓN  REC  
 ALTA DE SUCURSAL INDEPENDIENTE   
 AVISOS A LA MATERIA  CLAVE DE PAGO WEB  
 AVISOS AL RFC   
 AVISOS A SUCURSALES DEPENDIENTES

**A.- DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE**

**A1** REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**A2** TIPO DE PERSONA  
 FÍSICA  MORAL  GOBIERNO  UNIDAD ECONÓMICA

PRIMER APELLIDO: \_\_\_\_\_  
 SEGUNDO APELLIDO: \_\_\_\_\_  
**A3** NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_  
 RÉGIMEN CAPITAL: \_\_\_\_\_

**A4** FECHA DE NACIMIENTO O FECHA DEL ACTA CONSTITUTIVA  
 DIA   MES   AÑO

**A5** CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

**B.- DOMICILIO FISCAL DEL CONTRIBUYENTE**

ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_  
 COLONIA \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_  
 CALLE \_\_\_\_\_ NÚM. EXTERIOR \_\_\_\_\_ NÚM. INTERIOR \_\_\_\_\_ LETRA \_\_\_\_\_  
 REFERENCIA \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

**C.- DATOS DE LA MATERIA**

**C1** ¿ERES RETENEDOR? SI  NO  **C2** ¿ERES OUTSOURCING? SI  NO

CLAVE DE OBLIGACIÓN: **C3** 1  I. S. E. R. T. P. 2  I. S. S. H.

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES **C4**  
 DIA   MES   AÑO

NÚM. DE TRABAJADORES O HABITACIONES **C5**

NÚM. DE SUCURSALES **C6**

**C7** ACTO OCASIONAL   
**C8** TIPO DE SERVICIO DE HOSPEDAJE   
**C9** CATEGORÍA (NÚM. DE ESTRELLAS)

**C10** NOMBRE COMERCIAL (DESCRIBA) \_\_\_\_\_ **C11** ACTIVIDAD ECONÓMICA PREPONDERANTE (DESCRIBA) \_\_\_\_\_

**D.- AVISOS**

**AVISOS A LA MATERIA**

1  REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES **D1**  
 2  CAMBIO DE FECHA DE INICIO DE OPERACIONES **D2**  
 3  CAMBIO DE DOMICILIO DE LA MATERIA **D3**  
 4  CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL **D4**  
 5  CAMBIO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA **D5**  
 6  SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES **D6**  
 I. S. E. R. T. P.  I. S. S. H.

**AVISOS AL RFC**

7  CAMBIO O CORRECCIÓN DE RFC **D7**  
 R.F.C. ANTERIOR:

8  CAMBIO O CORRECCIÓN DE CURP **D8**  
 ANTERIOR:

9  CAMBIO O CORRECCIÓN DE NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL **D9**  
 ANTERIOR: \_\_\_\_\_

10  CANCELACION DE RFC **D10**  
 POR DEFUNCIÓN  POR FUSIÓN  POR ESCISIÓN   
 OTRO (DESCRIBA) \_\_\_\_\_

**AVISOS A SUCURSALES DEPENDIENTES**

11  ALTA DE SUCURSAL DEPENDIENTE **D11** 12  REANUDACIÓN DE SUCURSAL DEPENDIENTE **D12** 13  CAMBIO DE DOMICILIO DE SUCURSAL DEPENDIENTE **D13** 14  CIERRE DE SUCURSAL DEPENDIENTE **D14**

**E.- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

FECHA DE NACIMIENTO  
 DIA   MES   AÑO

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)) \_\_\_\_\_

ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_  
 COLONIA \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_  
 CALLE \_\_\_\_\_ NÚM. EXTERIOR \_\_\_\_\_ NÚM. INTERIOR \_\_\_\_\_ LETRA \_\_\_\_\_  
 REFERENCIA \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE Ó REPRESENTANTE LEGAL \_\_\_\_\_ SELLO DE LA OFICINA RECAUDADORA Y DE ORIENTACIÓN Y ASISTENCIA AL CONTRIBUYENTE \_\_\_\_\_ CLAVE DE PAGO WEB \_\_\_\_\_ FOLIO DEL MOVIMIENTO \_\_\_\_\_

