



|  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <b>SELLO<br/>DE<br/>RECIBIDO</b>                                 | <b>Solicitud de Inscripción y/o Aviso de Movimientos al Padrón de Contribuyentes de Impuestos Estatales</b> |                                |
|  | <b>SFA-01</b>   |                                |
| Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.):                     | <input type="text"/>  | C.U.R.P.: <input type="text"/> |
| Nombre de la Persona Contribuyente, Denominación o Razón Social: | <input type="text"/>  |                                |

|  |                          |                      |                      |                      |
|--|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>Domicilio de la Persona Contribuyente</b> | Calle:                   | <input type="text"/> |                      |                      |
|  | Núm. Exterior            | <input type="text"/> | Núm. Int.            | <input type="text"/> |
|  |                          |                      | Código Postal:       | <input type="text"/> |
|  | Colonia:                 | <input type="text"/> |                      |                      |
|  | Entre la calle de:       | <input type="text"/> | y de:                | <input type="text"/> |
|  | Referencias Adicionales: | <input type="text"/> |                      |                      |
|  | Georeferenciación        | Longitud:            | <input type="text"/> | Latitud:             |
| Localidad:                                   | <input type="text"/>     | Municipio            | <input type="text"/> |                      |

|   |                      |                      |                      |                      |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>Cambio de Domicilio Fiscal<br/>(Anotar domicilio anterior)</b> | Calle:               | <input type="text"/> |                      |                      |
|   | Núm. Exterior        | <input type="text"/> | Núm. y/o letra Int.  | <input type="text"/> |
|   |                      |                      | Código Postal:       | <input type="text"/> |
|   | Colonia:             | <input type="text"/> |                      |                      |
| Localidad:  | <input type="text"/> | Municipio            | <input type="text"/> |                      |

|                        |                      |                      |                     |                      |
|------------------------|----------------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| <b>Datos Generales</b> | Nombre Comercial:    | <input type="text"/> | Número de Empleados | <input type="text"/> |
|                        | Actividad Económica: | <input type="text"/> |                     |                      |
|                        | Correo Electrónico:  | <input type="text"/> | Teléfono:           | <input type="text"/> |
|                        |                      | <input type="text"/> |                     |                      |

| Tipo de Movimiento/Personas Físicas y Morales        | Fecha de Movimiento  | Tipo de Movimiento/Personas Físicas y Morales                     | Fecha de Movimiento  |
|--|----------------------|---|----------------------|
| Alta al Padrón de Impuestos Estatales                | <input type="text"/> | Corrección de RFC, CURP y Nombre, Denominación o Razón Social     | <input type="text"/> |
| Apertura de Establecimientos, Locales y/o Sucursales | <input type="text"/> | Cierre de Establecimientos, Locales y/o Sucursales                | <input type="text"/> |
| Reanudación de Actividades                           | <input type="text"/> | Suspensión de Actividades   | <input type="text"/> |
| Aumento de Obligaciones Fiscales                     | <input type="text"/> | Baja por Defunción, Persona Física                                | <input type="text"/> |
| Disminución de Obligaciones                          | <input type="text"/> | Baja por Liquidación, Quiebra o Fusión, Persona Moral             | <input type="text"/> |
| Cambio de Domicilio Fiscal                           | <input type="text"/> | Otros Movimientos al Padrón Vehicular (Requisitar SFA-01/Anexo 1) | <input type="text"/> |

| Obligaciones Fiscales: (Impuestos)   | Marcar con X o <input type="checkbox"/> | Obligaciones Fiscales: (Impuestos)   | Marcar con X o <input type="checkbox"/> |
|--|---|--|---|
| 01. Remuneraciones al Trabajo Personal (Impuesto Sobre Nómina)                             | <input type="checkbox"/>                | 07. Cedular por Arrendamiento y en General por Otorgar el Uso o Goce Temporal de Inmuebles | <input type="checkbox"/>                |
| 02. Prestación de Servicios de Hospedaje   | <input type="checkbox"/>                | 08. Retenedores de Impuestos (ISRTP) (ISR) (ISAN)  | <input type="checkbox"/>                |
| 03. Ejercicio de la Profesión Médica y Otras Actividades no Subordinadas                   | <input type="checkbox"/>                | 09. Impuesto Cedular a Casas de Empeño.  | <input type="checkbox"/>                |
| 04. Diversiones, Espectáculos Públicos y Juegos Permitidos                                 | <input type="checkbox"/>                | 10. Impuesto Cedular por Servicios Notariales.   | <input type="checkbox"/>                |
| 05. Loterías, Rifas, Sorteos y Concursos de toda clase de Apuestas sobre Juegos Permitidos | <input type="checkbox"/>                | 11. Impuesto Sobre Tenencia o Uso de Vehículos (Requisitar SFA-01/Anexo 1).                | <input type="checkbox"/>                |
| 06. Instrumentos Públicos y Operaciones Contractuales                                      | <input type="checkbox"/>                |  |   |

**Datos del Representante Legal de Persona Moral:**Nombre(s), Apellidos Paterno y Materno R.F.C.: Correo Electrónico del Representante Legal 

Firma de la Persona Contribuyente y/o Representante Legal





### INSTRUCCIONES DE LLENADO

Este Formulario es de libre impresión y deberá ser llenado a máquina, letra de molde (letra lo más legible posible utilizando bolígrafo de tinta azul) o bien, utilizando la herramienta de WORD para su edición y una vez impreso, presentarse en original y copia para su acuse, en el área del Departamento de Padrones de la Oficina Fiscal a la que corresponda el domicilio fiscal, con fundamento en artículo 82 del Código Fiscal del Estado vigente. Cabe señalar que ya se encuentra disponible la opción de realizar el trámite **vía WEB**.

**Los datos asentados en el presente formulario, son responsabilidad única y exclusivamente del Contribuyente.**

**ESTE FORMULARIO SE DEBERÁ UTILIZAR PARA EL TRÁMITE DE TODOS LOS MOVIMIENTOS Y TIPOS DE IMPUESTOS ESTATALES.**

**En los recuadros siguientes deberán anotar:**

- Registro Federal de Contribuyentes:** Exactamente como aparece en su Constancia de Situación Fiscal del Servicio de Administración Tributaria,
- CURP:** Transcribir cada digito de la Constancia de la Clave Única de Registro de Población.
- Nombre de la Persona Contribuyente, Denominación o Razón Social:** Nombre y/o nombres completos de la Persona Física y/o Persona Moral
- Domicilio de la Persona Contribuyente:** Calle, Núm. Ext., Núm. Int., Código Postal, Colonia, Localidad y Municipio
  - Podrá obtener la Georreferenciación por medio de la aplicación Google Maps capturando su domicilio, dando clic derecho del mouse sobre el globo rojo, y automáticamente dará la Longitud y Latitud.
- Cambio de Domicilio Fiscal:** Se deberá indicar el domicilio que abandona (domicilio anterior).
- Datos Generales:** Nombre Comercial, anotar con números arábigos el **Número de Empleados** (Trabajadores en nómina), **Actividad Económica** (Giro Comercial), **Correo Electrónico** y **Número de Teléfono**.
- Tipo de Movimiento:** Anotar con números arábigos las fechas que se solicitan en los recuadros en que inicia la obligación al Estado, cambios que se realizan y/o conclusión de actividad ante el Estado.
  - Cuando se trate de establecimientos o sucursales que tengan que cambiar de domicilio, se debe realizar un cierre y al mismo tiempo una apertura.
  - Tratándose de Contribuyentes ya inscritos y que por su actividad sean sujetos a otra u otras obligaciones fiscales se deberán utilizar simultáneamente los recuadros de "Obligaciones Fiscales", señalando con una "X o √" los renglones correspondientes y la fecha de inicio de la obligación en aumento de obligaciones.
- Obligaciones Fiscales** (Impuestos: debe marcarse con X o √) en el Impuesto o Impuestos en los cuales se encuentre obligado.
- Datos del Representante Legal:** Nombre o Nombres completo del Representante Legal, Registro Federal de Contribuyentes y Correo Electrónico.
- Firma de la Persona Contribuyente Persona Física y/o Representante Legal de la Persona Moral
  - **NOTA: TRÁMITE DEL IMPUESTO SOBRE TENENCIA VEHICULAR**
    - Si el trámite del Impuesto Sobre Tenencia o Uso de Vehículos, es para Alta al Padrón del Impuesto Sobre Tenencia, deberá requisitar los campos correspondientes de Registro Federal de Contribuyentes, C.U.R.P., Nombre de la Persona Contribuyente Denominación o Razón Social, Domicilio de la Persona Contribuyente y Datos Generales del presente Formato SFA-01 y además el SFA-01/Anexo 1.
    - Si el movimiento al Padrón Vehicular es para, Reposición de Placas, Canje de Placas, Baja de Placas y Cambio de Motor, únicamente se requisitará el Formato SFA-01/Anexo 1.
    - Para el Trámite de Cambio de Propietario y Cambio de Domicilio (se deberán requisitar ambos formatos: SFA-01 y SFA-01/Anexo 1)
    - Marcar el tipo de obligación (Impuesto Sobre Tenencia o Uso de Vehículos).
    - Nombre y firma de quien realiza el trámite.

| Trámite:<br>Personas Físicas y Morales:                                 | Documentación a presentar de acuerdo al trámite: |                            |                          |                                      |   |  |                             |  |  |                |  |
|---|--|----------------------------|--------------------------|--------------------------------------|---|--|-----------------------------|--|--|----------------|--|
|   | Formato SFA-01                                   | R.F.C. (Constancia Fiscal) | Comprobante de Domicilio | Acta Constitutiva (Personas Morales) | Poder Notarial del Representante legal (Personas Morales) | Identificación Oficial (incluye Representante Legal) | Movimientos al SAT (R.F.C.) | Comprobante de pago/periodo inmediato anterior | Acta de Defunción e Identificación Oficial del Albacea | SFA-01/Anexo 1 |  |
| Alta al Padrón de Impuestos Estatales                                   | ✓  | ✓                          | ✓                        | ✓                                    | ✓   | ✓  |                             |  |  |                |  |
| Apertura de Establecimientos, Locales y/o Sucursales.                   | ✓  |                            | ✓                        | ✓                                    | ✓   | ✓  | ✓                           |  |  |                |  |
| Reanudación de Actividades.   | ✓  |                            | ✓                        |                                      |   | ✓  | ✓                           |  |  |                |  |
| Aumento de Obligaciones Fiscales  | ✓  |                            |                          |                                      |   |  | ✓                           |  |  |                |  |
| Disminución de Obligaciones.  | ✓  |                            |                          |                                      |   |  | ✓                           | ✓  |  |                |  |
| Cambio de Domicilio Fiscal.   | ✓  |                            | ✓                        |                                      |   |  | ✓                           |  |  |                |  |
| Corrección de RFC, CURP y Nombre, Denominación o Razón Social.          | ✓  | ✓                          |                          | ✓                                    | ✓   | ✓  |                             |  |  |                |  |
| Cierre de Establecimientos, Locales y/o Sucursales.                     | ✓  |                            |                          |                                      |   | ✓  | ✓                           | ✓  |  |                |  |
| Suspensión de Actividades.  | ✓  |                            |                          |                                      |   | ✓  | ✓                           | ✓  |  |                |  |
| Baja por Defunción, Persona Física.                                     | ✓  |                            |                          |                                      |   |  | ✓                           | ✓  | ✓  |                |  |
| Baja por Liquidación, Quiebra o Fusión, Persona Moral.                  | ✓  |                            |                          |                                      | ✓   | ✓  | ✓                           | ✓  |  |                |  |
| Impuesto Sobre Tenencia o Uso de Vehículos (Requisitar SFA-01/Anexo 1). | ✓  | ✓                          | ✓                        |                                      | ✓   | ✓  | ✓                           |  |  | ✓              |  |