



Formulario Múltiple de Trámites

FECHA Y SELLO DE LA DIRECCIÓN DE RECAUDACIÓN		I. REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC)										II. DIRECCIÓN DE RECAUDACIÓN EN:						
		III. CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)										IV. PERSONALIDAD DEL CONTRIBUYENTE						
												MORAL		FISICA				
		V. DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE																
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (s), DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL														
NOMBRE COMERCIAL:												FECHA DE NACIMIENTO O FIRMA DE ESCRITURA CONSTITUTIVA	DÍA	MES	AÑO			
DOMICILIO FISCAL											NO. Y/O LETRA EXTERIOR		NO. Y/O LETRA INTERIOR					
CALLE																		
CRUZAMIENTOS												C. P.						
COLONIA												TELEFONO						
LOCALIDAD				MUNICIPIO				CORREO ELECTRONICO										
INFORMACIÓN DEL MOVIMIENTO QUE REALIZA (Marcar con "X")																		
VI. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN						IX. CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL						DÍA	MES	AÑO				
FOLIO DEL AVISO DE INSCRIPCIÓN O APERTURA DE ESTABLECIMIENTO ANTE EL SAT						REANUDACIÓN ()		SUSPENSIÓN O CANCELACIÓN AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES										
						SUSPENSIÓN ()												
FECHA DE INICIO DE OPERACIONES				DÍA	MES	AÑO		FOLIO DEL AVISO DE SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES ANTE EL SAT:										
GIRO Y/O ACTIVIDAD PREPONDERANTE						AUMENTO O DISMINUCIÓN DE OBLIGACIONES FISCALES (ESPECIFICAR)		DÍA	MES	AÑO								
						AUMENTO ()		* () () () () () ()										
						DISMINUCIÓN ()		* () () () () () ()										
VII. APERTURA O CIERRE DE ESTABLECIMIENTOS O LOCALES SUCURSALES (ESPECIFICAR)						DÍA	MES	AÑO		CAMBIO DE GIRO Y/O ACTIVIDAD PREPONDERANTE (ESPECIFICAR)						DÍA	MES	AÑO
APERTURA DE ESTABLECIMIENTO O SUCURSAL () No. DE ESTABLECIMIENTO ()																		
CIERRE DE ESTABLECIMIENTO O SUCURSAL () No. DE ESTABLECIMIENTO ()																		
FOLIO DEL AVISO PRESENTADO ANTE EL SAT ()																		
ACTIVIDAD PREPONDERANTE ()												CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL (especificar nuevo domicilio)		DÍA	MES	AÑO		
VIII. OBLIGACIONES FISCALES (Marcar con "X")						NÚMERO DE FOLIO DEL AVISO DE CAMBIO DE DOMICILIO ANTE EL SAT:												
1 LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO ESTATAL						CALLE, NÚMERO Y/O LETRA EXTERIOR E INTERIOR												
2 IMPUESTO SOBRE NÓMINAS. NÚMERO DE EMPLEADOS ()						CRUZAMIENTOS												
CONTRATO SERVICIO DE PERSONAL SI () NO ()																		
CLAVE DE REGISTRO DE PRESTADORA DE SERVICIO DE PERSONAL																		
3 IMPUESTO AL HOSPEDAJE. NÚMERO DE HABITACIONES EN GENERAL: ()						COLONIA		CÓDIGO POSTAL			TELEFONO							
4 IMPUESTO AL HOSPEDAJE PLATAFORMA TECNOLÓGICA																		
5 IMPUESTO AL HOSPEDAJE ANFITRIÓN						LOCALIDAD		MUNICIPIO										
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA QUE INTERVIENE COMO INTERMEDIARIO, PROMOTOR O FACILITADOR EN EL COBRO DE LA CONTRAPRESTACIÓN POR SERVICIOS DE HOSPEDAJE						REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC)		NOMBRE COMERCIAL										
1.		1.		1.		1.		1.		1.		1.						
2.		2.		2.		2.		2.		2.		2.						
3.		3.		3.		3.		3.		3.		3.						
4.		4.		4.		4.		4.		4.		4.						
6 IMPUESTO SOBRE LIBRE EJERCICIO DE PROFESIONES.						CAMBIO DE DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL (ESPECIFICAR)						DÍA	MES	AÑO				
7 IMPUESTO SOBRE EXTRACCIÓN DE MATERIALES DEL SUELO Y SUBSUELO.																		
8 IMPUESTO A LAS EROGACIONES DE JUEGOS Y CONCURSOS																		
9 RETENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE NÓMINA																		
10 IMPUESTO A CASAS DE EMPEÑO																		
DERECHOS POR LICENCIA PARA VENTA Y CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS.						SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO.						DÍA	MES	AÑO				
NÚMERO DE LICENCIA: ()																		
NÚMERO DE OPERACIÓN DEL RECIBO DE PAGO DE COMODATO (EN SU CASO): ()																		
12 AUTORIZACIÓN PARA OPERAR COMO EMPRESA DE SEGURIDAD PRIVADA. NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: ()						NÚMERO DE LICENCIA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS (EN SU CASO): ()												
13 AUTORIZACIÓN PARA OPERAR COMO CASA DE EMPEÑO. NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: ()						OTRO (ESPECIFICAR)						DÍA	MES	AÑO				
14 DECLARACIÓN INFORMATIVA DE COMPRAS DE BEBIDAS CON CONTENIDO ALCOHÓLICO																		
15 IMPUESTO A LA VENTA FINAL DE BEBIDAS CON CONTENIDO ALCOHÓLICO																		
16 RETENCIÓN DEL IMPUESTO A LA VENTA FINAL DE BEBIDAS CON CONTENIDO ALCOHÓLICO																		
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL						X. DATOS DEL CONTRIBUYENTE Ó REPRESENTANTE LEGAL												
						APELLIDO PATERNO, MATERNO NOMBRE(S)												
						REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC)												
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y BAJO MI ERICTA RESPONSABILIDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE DOCUMENTO SON CIERTOS.																		

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO

1. Este formulario puede ser utilizado para inscripción al Registro Estatal de Contribuyentes o para cambio de situación fiscal.
2. Esta forma fiscal deberá presentarse por duplicado. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos establecidos.
3. El presente formulario deberá presentarse ante las Direcciones de Recaudación que corresponda al domicilio del establecimiento (s) del contribuyente.
4. La solicitud de inscripción se tendrá por no presentada en el caso de que no esté debidamente llenada o no se acompañe la documentación requerida.

PUNTO I. Anotar la clave del Registro Federal de Contribuyentes a 12 ó 13 posiciones según corresponda a persona moral o física, como aparece en la Cédula de Identificación Fiscal.

PUNTO II. Señalar el municipio donde se encuentra ubicada la Oficina Recaudadora de Rentas de su domicilio fiscal ante quien se esté presentando el presente formulario.

PUNTO III. Las personas físicas deberán anotar la Clave Única de Registro de Población (CURP) a 18 posiciones proporcionada por la Secretaría de Gobernación.

PUNTO IV. Anotar con "X" el tipo de persona según corresponda.

PUNTO V. DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE.

TRATÁNDOSE DE PERSONAS FÍSICAS. Anotar el nombre en el orden de apellido paterno, materno y nombre (s) sin abreviaturas, como aparece en el acta de nacimiento expedida por el registro civil.

TRATÁNDOSE DE PERSONAS MORALES. Anotar la denominación o razón social de la empresa tal y como aparece en el acta constitutiva.

NOMBRE COMERCIAL. Anotar correctamente el nombre comercial del establecimiento o negocio.

PERSONAS FÍSICAS. Anotar la fecha de nacimiento como aparece en el acta de nacimiento de la siguiente manera: dos números arábigos para el día, dos para el mes y cuatro para el año.

PERSONAS MORALES. Anotar la fecha de firma de la escritura o documento constitutivo, utilizando dos números arábigos para el día, dos para el mes y cuatro para el año.

DOMICILIO FISCAL. Señalar correctamente el domicilio fiscal registrado en el estado de Quintana Roo.

PUNTO VI. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Marcar con "X" el campo correspondiente.

Anotar el número de folio generado al realizar el trámite de inscripción o apertura de establecimiento (en Quintana Roo) en el Servicio de Administración Tributaria SAT

Anotar la fecha de inicio de operaciones, utilizando dos números arábigos para el día, dos para el mes y cuatro para el año.

Anotar el giro ó actividad preponderante de la empresa.

PUNTO VII. APERTURA O CIERRE DE ESTABLECIMIENTO LOCALES SUCURSALES

Deberá anotarse en el PUNTO V los datos del establecimiento o sucursal que se esta aperturando ó cerrando

Marcar con "X" el campo correspondiente, anotar la fecha utilizando dos números arábigos para el día, dos para el mes y cuatro para el año.

En caso de apertura de establecimiento o sucursal señalar las obligaciones fiscales que tendrá a cargo.

PUNTO VIII. OBLIGACIONES FISCALES

Marcar con "X" la (s) obligación (es) fiscal (es) a que estará sujeto el contribuyente al efectuar su inscripción al padrón estatal o cuando esta aperturando un establecimiento sucursal.

En el caso de Impuesto sobre Nóminas deberán señalar el número de empleados.

En el caso del Impuesto al Hospedaje señalaran el número de habitaciones y marcar con "X" el sistema bajo el cual opera el establecimiento.

En caso de contar con patente para la venta de bebidas alcohólicas, marcar con "X" el campo correspondiente, el contribuyente deberá proporcionar el número de patente asignado por la Secretaría de Hacienda del Estado.

Anotar el número de operación del recibo de pago de comodato en caso de aplicar el supuesto:

PUNTO IX. CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL

Marcar con "X" el tipo de movimiento que realiza, así como la fecha del mismo, utilizando dos números arábigos para el día, dos para el mes y cuatro para el año.

Tratándose de aviso de aumento o disminución de obligaciones fiscales, anotar la fecha del movimiento, señalar con "X" en el campo correspondiente si se trata de cancelación o suspensión y anotar en el paréntesis el número (s) de la (s) obligación (es) que aumenta o disminuye.

Tratándose de cambio de domicilio fiscal, indicaran el nuevo domicilio fiscal

En el caso de cambio de denominación o razón social el contribuyente deberá anotar en el campo respectivo la nueva denominación o razón social.

Señalar la fecha de la solicitud de la renovación de la Licencia de funcionamiento en el campo correspondiente.

PUNTO X. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

El formato deberá ser firmado por el contribuyente, o en su caso, por el representante legal. En caso de que el contribuyente no sepa o no pueda firmar, imprimirá su huella digital.

Tratándose de personas morales, se anotarán los datos del representante legal reconocido en la escritura o documento constitutivo.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES. - Notificar a la Secretaría de Hacienda del Gobierno del Estado de Quintana Roo la inscripción al Registro Estatal de Contribuyente..

APERTURA DE ESTABLECIMIENTO. - Notificar la apertura de un nuevo establecimiento sucursal como base fija para el desempeño de sus actividades.

AUMENTO DE OBLIGACIONES. - Notificar a la Secretaría de Hacienda del Estado de Quintana Roo cuando el contribuyente esté obligado a presentar declaraciones periódicas distintas de las que venía presentando, o esté obligado a pagar otra clase de contribución.

DISMINUCIÓN DE OBLIGACIONES. - Notificar a la Secretaría de Hacienda del Estado de Quintana Roo cuando el contribuyente deje de estar sujeto a cumplir con alguna o algunas obligaciones periódicas, pero continúe teniendo obligación de presentar alguna declaración o efectuar pagos periódicos por algún concepto.

AVISO DE CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL. - Notificar que el contribuyente se ha establecido en un lugar distinto del manifestado originalmente o cuando exista un nuevo domicilio que da a conocer como asiento principal de su administración.

CAMBIO DE DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL. - Dar aviso a la Secretaría de Hacienda del Gobierno del Estado de Quintana Roo que el nombre, denominación o razón social del contribuyente ha sufrido cambios.

SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES. - Notificar a la Secretaría de Hacienda del Estado cuando el contribuyente interrumpa las actividades por las cuales está obligado a presentar declaraciones o efectuar pagos periódicos, siempre y cuando no deba cumplir con otras obligaciones similares. Durante la vigencia de este aviso el contribuyente queda liberado de la obligación de presentar o efectuar pagos periódicos (exclusivamente por los que se hubieran generado o dado lugar con posterioridad al aviso y únicamente durante su vigencia).

CAMBIO DE GIRO Y/O ACTIVIDAD PREPONDERANTE. - Dar aviso a la Secretaría de Hacienda del Estado de Quintana Roo que la actividad o giro principal a la cual se dedicaba el contribuyente ha cambiado.

AVISO DE PRIVACIDAD - PADRÓN DE CONTRIBUYENTES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

La Dirección Estatal de Recaudación y las Direcciones de Recaudación del Servicio de Administración Tributaria de Quintana Roo son las responsables del tratamiento de los datos proporcionados, cuya finalidad es llevar el control de los contribuyentes obligados al pago de las contribuciones y sus accesorios, así como servir de consulta y seguimiento para verificar el cumplimiento de sus Obligaciones Fiscales. Los datos personales serán utilizados para llevar a cabo el registro y/o modificación de información fiscal, de conformidad a lo dispuesto en el Reglamento Interior del Servicio de Administración Tributaria de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral, disponible en nuestro portal de internet: <http://www.satq.qroo.gob.mx>