

1. ACUSE DE RECIBO POR CERTIFICACIÓN O RELOJ FRANQUEADOR
(PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD)



Servicio de Administración Tributaria
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO



I-2005

**AVISOS AL REGISTRO FEDERAL DE
CONTRIBUYENTES
CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL**

ANTES DE INICIAR EL LLENADO DE ESTA FORMA OFICIAL, LEA LAS INSTRUCCIONES

2 RFC: REGISTRO FEDERAL DE
CONTRIBUYENTES

EMM750712722

3 CURP: CLAVE ÚNICA DE REGISTRO
DE POBLACIÓN
(Sólo Personas Físicas)

4 SELECCIONE EL TIPO DE AVISO QUE PRESENTA:

N=NOVIAL
C=COMPLEMENTARIO

4.1 CUANDO SE TRATE DE AVISO
COMPLEMENTARIO, INDICAR EL
NÚMERO DE FOLIO ASIGNADO POR
LA AUTORIDAD A EL AVISO
ANTERIOR

5 DATOS DEL CONTRIBUYENTE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL(1)

EMPRESA MEXICANA DE MANUFACTURAS SA DE CV

6 DOMICILIO FISCAL MANIFESTADO EN EL RFC.

CALLE BLVD DIAZ ORDAZ

NÚMERO Y/O
LETRA
EXTERIOR 317

NÚMERO Y/O LETRA INTERIOR

ENTRE LAS
CALLES DE Y DE INSURGENTES Y ANT CAM AL CAMPO DE TIRO

CALLE SANTA MARIA

LOCALIDAD

MUNICIPIO O
DELEGACIÓN MONTERREY

SI LOS DATOS DE SU DOMICILIO NO COINCIDEN CON EL CATÁLOGO, ADICIONALMENTE CAPTURE LOS DATOS CORRECTOS EN EL SIGUIENTE CAMPO

CÓDIGO POSTAL 64650

TELÉFONO 81530000

ENTIDAD FEDERATIVA NUEVO LEON

CORREO
ELECTRÓNICO LCASTILLO@SOPORTEG.COM.MX

7 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES VABP551202CX0

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN VABP551202HDFRDB09

APELLIDO PATERNO VARGAS

APELLIDO MATERNO BEDOLLA

NOMBRE(S) PABLO

9 ACTIVIDAD PREPONDERANTE

9.1 INDIQUE LA ACTIVIDAD PREPONDERANTE A DESARROLLAR:

9.2 SELECCIONE EL SECTOR AL QUE CORRESPONDE LA ACTIVIDAD PREPONDERANTE A DESARROLLAR:

SELECCIONE EL SUBSECTOR AL QUE CORRESPONDE LA ACTIVIDAD PREPONDERANTE A DESARROLLAR:

EN CASO DE QUE EL CATÁLOGO NO CONTEMPLE LA ACTIVIDAD PREPONDERANTE QUE USTED REALIZA, CAPTURE SU ACTIVIDAD REAL.

SELECCIONE SI:

PRODUCE BIENES	VENDE BIENES	PRESTA SERVICIOS	ARRIENDA BIENES
REALIZARÁ ACTIVIDADES CON EL PÚBLICO EN GENERAL		CONTARÁ CON MÁQUINA REGISTRADORA DE COMPROBACIÓN FISCAL	

10 TIPO DE MOVIMIENTO QUE REALIZA.

A	CAMBIO DE DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL (1)	FECHA DE MOVIMIENTO AÑO MES DÍA									
INDICAR LA NUEVA DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL											
		AÑO MES DÍA							AÑO MES DÍA		
B	CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL (2)		C	ASALARIADOS QUE AJUSTAN OBLIGACIONES(3)							
D	AUMENTO DE OBLIGACIONES (3)			MARQUE CON "X" EL (LOS) ANEXO (S) QUE ACOMPAÑA(S)	1	2	3	4	5	6	7
E	DISMINUCIÓN DE OBLIGACIONES							8	9		
F	SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES (1)			INDICAR LA(S) CLAVE(S) DE LA(S) OBLIGACIÓN(ES) QUE SE DISMINUYE(N)							
G	REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES			INDICAR FOLIO Y FECHA DEL ÚLTIMO COMPROBANTE EMITIDO (En su caso, acompañar relación)							
H	IMPEDIO DE REPRESENTANTE										
I	AVERTURA DE SUCESIÓN										
J	<input checked="" type="checkbox"/> APERTURA DE ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL, LOCAL, PUESTO FIJO, SEMIFIJO O ALMACÉN (4)	2006	07	13	K	CIERRE DE ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL, LOCAL, PUESTO FIJO, SEMIFIJO O ALMACÉN (4)					
					L	CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL (Solo incluye de sociedades en el extranjero sin establecimiento permanente en México)(5)					
					M	CAMBIO DE ACTIVIDAD PREPONDERANTE					

11 DOMICILIO FISCAL O DOMICILIO QUE ORIGINA EL AVISO DE CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL. (APERTURA DE ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL, LOCAL, PUESTO FIJO, SEMIFIJO O ALMACÉN)

CALLE PERIMETRAL DUPORT

NÚMERO Y/O LETRA EXTERIOR 1201

NÚMERO Y/O LETRA INTERIOR

ENTRE LAS CALLES DE Y DE ESQUINA CON CALLE C 2A

COLONIA FRACCIONAMIENTO FIMEX

LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN ALTAMIRA

CP. 89603