

# FORMULARIO DE REGISTRO

R1P1961

124

R-1

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES DEL REVERSO.

ADMINISTRACION LOCAL DE RECAUDACION de Grandes Contribuyentes

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**G I D 8 2 0 1 2 2 A B 1**

INDICAR CON 'X' PERSONA FISICA  PERSONA MORAL  SI EL TRAMITE ES: NORMAL  COMPLEMENTARIO

### DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

3 APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S), O DENOMINACION O RAZON SOCIAL  
**C O R P O R A C I O N D U R A N G O S A D E C V**

4 DOMICILIO FISCAL O DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO: **P O T A S I O** CALLE: **1 5 0** No. Y/O LETRA EXTERIOR: **1 5 0** No. Y/O LETRA INTERIOR: **1 5 0** TELEFONO: **1 5 0**

REFERENCIA: **C D I N D U S T R I A L** ENTRE LAS CALLES DE Y DE: **E S T A N O Y A L U M I N I O**

MUNICIPIO O DELEGACION EN EL D.F.: **D U R A N G O** CODIGO POSTAL: **3 4 2 0 8**  
LOCALIDAD: **D U R A N G O** ENTIDAD FEDERATIVA: **D U R A N G O**

### SOLICITUD DE INSCRIPCION

FECHA DE NACIMIENTO O FECHA DE FIRMA DE LA ESCRITURA O DOCUMENTO CONSTITUTIVO: AÑO **0 2 0 2 0 8** MES **0 2** DIA **0 8** FECHA DE INICIO DE OPERACIONES: AÑO **0 2 0 2 0 8** MES **0 2** DIA **0 8**

ACTIVIDAD PREPONDERANTE (DESCRIBA)

OBLIGACIONES FISCALES (CLAVE)

6 EN CASO DE ESTAR OBLIGADO EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO A PRESENTAR RELACION DE BIENES Y DEUDAS, INDIQUE MONTO DE:

BIENES DEUDAS CAPITAL DE APORTACION

### CAMBIO DE SITUACION FISCAL

OBLIGACIONES FISCALES (CLAVE)

MARQUE CON UNA 'X' EL TIPO DE MOVIMIENTO	AÑO	MES	DIA	AUMENTO	DISMINUCION
1 AUMENTO Y/O DISMINUCION DE OBLIGACIONES FISCALES					
2 ASALARADOS QUE AUMENTAN OBLIGACIONES POR OTRAS ACTIVIDADES				AUMENTO	
3 CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL					CANCELACION EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
4 APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS O LOCALES				11	LIQUIDACION TOTAL DEL ACTIVO
5 CIERRE DE ESTABLECIMIENTOS O LOCALES				12	LIQUIDACION DE LA SUCESION
6 SUSPENSION DE ACTIVIDADES				13	DEFUNCION
7 <input checked="" type="checkbox"/> CAMBIO DE DENOMINACION O RAZON SOCIAL	<b>0 2 0 2 0 8</b>			14	FUSION DE SOCIEDADES
8 REANUDACION DE ACTIVIDADES				15	ESCISION TOTAL DE SOCIEDADES
9 INICIO DE LIQUIDACION				16	PERSONAS MORALES NO CONTRIBUYENTES (QUE NO ENTRAN EN LIQUIDACION)
10 APERTURA DE SUCESION					FECHA DE CANCELACION: AÑO <b>0 2 0 2 0 8</b> MES <b>0 2</b> DIA <b>0 8</b>

### SERVICIOS

1 ETIQUETAS CON CODIGO DE BARRAS 2 CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL (EXPEDICION) 3 CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL (REEXPEDICION) 4 COPIA DE INSCRIPCION (R.F.C.) 5 SOLICITUD DE COPIAS DE DECLARACIONES

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O LIQUIDADOR  
 APELLIDOS: PATERNO **R I N C O N** MATERNO **A R R E D O N D O**  
 NOMBRE(S) **H A Y E L A D E L A P A Z**  
 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES **R I A M 6 1 1 2 2 8 2 X 4**  
 FIRMA DEL CONTRIBUYENTE, REPRESENTANTE LEGAL O LIQUIDADOR: *M. Rincón*

SE PRESENTA POR DUPLICADO

367606

SELLO DE RELOJ FRANQUEADOR  
 CANCELACION  
 FEB 15 PM 8 25