



**FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL
DE CONTRIBUYENTES**

FOLIO
[Redacted]

FECHA AVISO
[Redacted]

**CANCELACIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL
PARA PERSONA MORAL O UNIDAD ECONÓMICA**



DATOS DE IDENTIFICACIÓN

RFC		FECHA DE ACTA CONSTITUTIVA	
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL			
RÉGIMEN CAPITAL			
NOMBRE COMERCIAL			
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	

CANCELACIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL

OBLIGACIÓN (ES)	ACTIVIDAD ECONÓMICA (S)	FECHA ALTA	FECHA BAJA
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

MOTIVO DE AVISO DE CANCELACIÓN

FUSIÓN DE SOCIEDADES	ESCISIÓN DE SOCIEDADES	LIQUIDACIÓN
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
RFC DE LA SOCIEDAD SUBSISTENTE		
[Redacted]		
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		
[Redacted]		
RÉGIMEN CAPITAL		
[Redacted]		

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE SOCIEDAD SUBSISTENTE

RFC	CURP	
[Redacted]	[Redacted]	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]





Los datos personales recabados que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Ingresos de Oaxaca (SIOX)/Contribuyentes/Avances, con fundamento en los artículos 1, 18, 22 fracción V, 23, 26, 27, 28, 31, 43, 44, 45, 46, 47, 51, 52, 53, 55, 56, 58, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120 de la Ley de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno del Estado de Oaxaca, SE, LE INFORMO que la finalidad es el mantener actualizado el Registro Estatal de Contribuyentes, el cual fue registrado en el listado de Sistemas de Datos Personales ante el Organismo Garante de Acceso a la Información Pública, Transparencia, Protección de Datos Personales y Buen Gobierno del Estado de Oaxaca (https://ogip.oaxaca.org.mx), podrán ser tramitados a los funcionarios encargados de la administración y de la defensa de los intereses fiscales del Estado, a las autoridades judiciales en procesos del orden penal o a los tribunales competentes que conozcan de peticiones administrativas, con la finalidad de atender los informes, solicitudes y mandatos judiciales, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de los datos personales es la Coordinación Técnica de Ingresos dependiente de la Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado. Usted como titular de los datos personales podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (Derechos A.R.C.O.) ante la Unidad de Transparencia ubicada en el Centro Administrativo del Poder Ejecutivo y Judicial "General Porfirio Díaz, Solista de la Palma, Edificio Saul Martínez, Avenida Gerardo Pando Gil #1, Reyes Maniaco, San Bartolo Coyotepec, C.P. 71257 Tel. (951) 5016900 Ext. 23257, ya sea por escrito libre o con el formato disponible en el portal de internet: https://ogip.oaxaca.org.mx

FORMATO DE AVISO AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

FOLIO []

CANCELACIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL PARA PERSONA MORAL O UNIDAD ECONÓMICA

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Form fields for legal representative data: RFC, CURP, PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, NOMBRE(S), FECHA DE NACIMIENTO, GÉNERO (M/F), CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL

Form fields for domicile data: ESTADO, MUNICIPIO, LOCALIDAD, TIPO DE VIALIDAD, NOMBRE DE VIALIDAD, NÚMERO EXTERIOR Y/O LETRA, NÚMERO INTERIOR Y/O LETRA, ENTRE VIALIDAD, Y VIALIDAD, TIPO DE ASENTAMIENTO, NOMBRE DEL ASENTAMIENTO, CÓDIGO POSTAL, CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO, REFERENCIAS ADICIONALES

DATOS DEL INSTRUMENTO NOTARIAL

Form fields for notary instrument data: NÚMERO DE INSTRUMENTO NOTARIAL, RFC DEL FEDERATARIO PÚBLICO, FECHA DEL INSTRUMENTO NOTARIAL, LIBRO, OTRO DOCUMENTO, FOJA, NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

NOMBRE, FIRMA O HUELLA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

Form fields for date: DIA, MES, AÑO

Form field for location: LUGAR

Sello de Seguridad: