



ACUERDO ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA, POR EL QUE SE DAN A CONOCER LOS FORMATOS OFICIALES AUTORIZADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES DE CONTRIBUCIONES EN EL ESTADO, ASÍ COMO PARA LLEVAR A CABO LOS DIVERSOS TRÁMITES O SERVICIOS QUE PROPORCIONA LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

OBSERVACIONES GENERALES.-

Aprobación	2014/01/27
Publicación	2014/02/19
Vigencia	2014/02/20
Expidió	Poder Ejecutivo del Estado de Morelos
Periódico Oficial	5163 "Tierra y Libertad"



LIC. ADRIANA FLORES GARZA, SECRETARIA DE HACIENDA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS, EN EL EJERCICIO DE LAS FACULTADES QUE ME CONFIEREN LOS ARTÍCULOS 11 FRACCIÓN II, 13 FRACCIÓN VI, Y 22 FRACCIÓN I DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MORELOS, ASÍ COMO LOS ARTÍCULOS 10 FRACCIONES XXII Y XLXIX Y 13 FRACCIONES XXVI Y XXVII DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA, Y

CONSIDERANDO

Que una de las premisas fundamentales de la presente administración es la Transparencia y Democracia Participativa, tal y como se encuentra previsto en el Quinto Eje Rector del Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018, publicado en el Periódico Oficial "Tierra y Libertad", Órgano de Difusión del Gobierno del Estado de Morelos, número 5080, en fecha veintisiete de marzo del dos mil trece, con el que se pretende lograr que la transparencia y la rendición de cuentas sean hechos cotidianos, que el combate a la corrupción sea nuestra aportación a la cultura política y que la ciudadanía participe en la formulación, ejecución y seguimiento de políticas públicas mediante mecanismos jurídicos y organizativos. Estas estrategias nos permitirán fortalecer las finanzas públicas, ser más eficientes en el gasto y en la inversión pública, así como lograr un gobierno eficaz y austero. Entre sus objetivos estratégicos se encuentra el de: "Facilitar el acceso a los servicios de calidad y simplificación de trámites".

Es por ello que resulta primordial la difusión entre la ciudadanía, de los formatos a utilizar para llevar a cabo los diversos trámites o servicios que proporcionan las Secretarías, Dependencias y Entidades de la Administración Pública Estatal, contribuyendo a la socialización del conocimiento y evitando dilatación en el proceso para obtener el resultado esperado.

Asimismo, resulta fundamental revisar, actualizar y emitir las disposiciones reglamentarias y administrativas que permitan a los contribuyentes realizar los diversos trámites y servicios que tiene encomendados la Secretaría de Hacienda, así como aquellas que faciliten el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones fiscales, tal como lo dispone el artículo 59 del Código Fiscal para el Estado de Morelos; en este sentido, es preciso adecuar los formatos oficiales que



se utilizan para tales fines, al Marco Legal y la estructura vigente del Sistema Tributario Estatal, por lo que se tienen presentes las recientes reformas, adiciones y derogaciones de diversas disposiciones de la Ley General de Hacienda del Estado de Morelos, contenidas en el Decreto Número Mil Doscientos Veintitrés, publicado en el Periódico Oficial "Tierra y Libertad" número 5150, de fecha 20 de diciembre de 2013, en este sentido y con motivo de la modificación de la tasa aplicable en el caso del Impuesto sobre Hospedaje, es necesario adecuar el formato correspondiente a la presentación de la declaración de dicho impuesto. Asimismo, con motivo de las reformas a los impuestos sobre Diversiones y Espectáculos Públicos y sobre Erogaciones por Remuneraciones al Trabajo Personal, es necesario actualizar los formatos oficiales que se utilizan para la inscripción al Padrón Estatal de Contribuyentes; así como los formatos oficiales para la presentación de las declaraciones correspondientes, finalmente la reforma en cita, contempla la instrumentación de un nuevo concepto tributario denominado Impuesto sobre las Demasías Caducas, por lo que se requiere contar con los formatos oficiales mediante los cuales los sujetos obligados en materia de dicho impuesto presenten su inscripción al padrón estatal de contribuyentes.

Esta Secretaría de Hacienda es competente para implementar las medidas administrativas y dictar los acuerdos y disposiciones generales que se requieran para la mejor aplicación de las disposiciones fiscales y para propiciar su exacta observancia, así como para coordinar los procesos de mejora continua, en términos de lo dispuesto en el Reglamento Interior de la misma y en la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos; teniendo como objeto coordinar las acciones de asistencia y orientación al contribuyente, con el fin de promover una cultura fiscal y facilitar el acercamiento y acceso a los servicios que presta la Entidad.

Por lo anterior, lo conducente es dar a conocer los formatos oficiales aprobados que se utilizan en el cumplimiento de obligaciones fiscales de contribuciones en el Estado, y para realizar los diversos trámites y servicios a cargo de esta Secretaría, para lo cual tengo a bien expedir el siguiente:

ACUERDO ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA, POR EL QUE SE DAN A CONOCER LOS FORMATOS OFICIALES AUTORIZADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES DE



CONTRIBUCIONES EN EL ESTADO, ASÍ COMO PARA LLEVAR A CABO LOS DIVERSOS TRÁMITES O SERVICIOS QUE PROPORCIONA LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

ARTÍCULO PRIMERO.- Se dan a conocer los formatos oficiales de carácter fiscal para el cumplimiento de obligaciones fiscales de contribuciones en el Estado así como para llevar a cabo los diversos trámites o servicios que proporciona la Secretaría de Hacienda del Gobierno del Estado de Morelos, que se señalan a continuación:

Clave / No. del Formato NOMBRE DEL FORMATO

A

Formato Único de Inscripción y Avisos al padrón Estatal de Contribuyentes.

- 1 Formato de Declaración de pago del Impuesto sobre Erogaciones por Remuneraciones al Trabajo Personal.
- 2 Formato de Declaración de pago del Impuesto sobre la Prestación de Servicios de Hospedaje.
- 3 Formato de Declaración de pago del Impuesto sobre las Demasías Caducas.
- 4 Formato de Declaración de pago del Impuesto sobre Diversiones y Espectáculos Públicos.
- 5 Formato de Declaración de pago del Impuesto sobre Loterías, Rifas, Sorteos, Juegos Permitidos con Apuesta y la Obtención de Premios en Apuestas Permitidas.

ARTÍCULO SEGUNDO.- Los formatos a que se refiere el presente Acuerdo, se integran en el ANEXO que forma parte del mismo.

ARTÍCULO TERCERO.- Los formatos oficiales a que se refiere el artículo anterior deberán ser proporcionados a los interesados en forma gratuita en las unidades administrativas adscritas a la Subsecretaría de Ingresos.

Asimismo, los interesados podrán obtener los formatos en la dirección de internet www.ingresos.morelos.gob.mx



ARTÍCULO CUARTO.- El personal de atención al público deberá proporcionar a los contribuyentes, la información y asistencia necesarias para el llenado y presentación de los formatos oficiales correspondientes.

DISPOSICIONES TRANSITORIAS

PRIMERA.- El presente Acuerdo entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Periódico Oficial “Tierra y Libertad”, Órgano de Difusión del Gobierno del Estado de Morelos.

SEGUNDA.- Los formatos oficiales que se establecen en virtud de este Acuerdo, son obligatorios a partir del día siguiente de su publicación en el Periódico Oficial “Tierra y Libertad”.

TERCERA.- Quedan sin efecto los formatos oficiales que hayan sido publicados y/o utilizados en fecha anterior a la entrada en vigor del presente Acuerdo, con excepción de aquellos formatos que se refieran al pago de obligaciones fiscales generadas en el ejercicio 2013 y anteriores.

CUARTA.- Las Unidades Administrativas que tienen a su cargo los trámites y servicios a que se refiere el presente Acuerdo, deberán difundir el mismo y sus Anexos y colocar a la vista del público el anuncio correspondiente, en los lugares en que se realicen los trámites o servicios.

Dado en la sede de la Secretaría de Hacienda del Gobierno del Estado de Morelos, sita en la Ciudad de Cuernavaca, Morelos a los veintisiete días del mes de enero de dos mil catorce.

**LA SECRETARIA DE HACIENDA
LIC. ADRIANA FLORES GARZA
RÚBRICA.**



SECRETARÍA DE HACIENDA
FORMATO DE DECLARACIÓN DE PAGO DEL
IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR
REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL

1

PARA EL LLENADO DE ESTE FORMATO: Cantidades sin centavos, alineadas a la derecha y sin caracteres distintos a los números.

Datos del Contribuyente

APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:

RFC: CURP: Fecha de inicio de operaciones: ___/___/___

Datos de la Declaración

Período (mes / año) Tipo de declaración: N = Normal, C = Complementaria, R = Corrección fiscal. En caso de complementaria o corrección fiscal, señalar la fecha de presentación de la declaración que se complementa o se corrige.

Determinación del Impuesto

	Concepto	Importe
A	Total de las erogaciones por remuneraciones al trabajo personal del período	\$
B	Total de erogaciones exentas del mismo período	\$
C	Base del impuesto (A - B)	\$
D	Tasa	2 %
E	Impuesto causado (C x D)	\$

Determinación de la cantidad a pagar

	Concepto	Importe
F	Impuesto sobre Erogaciones por Remuneraciones al Trabajo Personal (igual a campo E)	\$
G	Actualización	\$
H	Recargos	\$
I	Multa por corrección fiscal	\$
J	Total de contribuciones (F + G + H + I)	\$



K	Estímulos o subsidios	\$
L	Diferencia (J – K)	\$
M	Monto pagado con anterioridad (en caso de declaración complementaria)	\$
N	Cantidad pagada en exceso (M – L cuando L es menor)	\$
O	Cantidad a pagar (L – M cuando L es mayor)	\$

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en esta declaración son ciertos

Firma o huella del contribuyente o representante legal, quien manifiesta bajo protesta de decir verdad, que a esta fecha el mandato con el que se ostenta no ha sido modificado o revocado.

En su caso, datos del representante legal:

NOMBRE:	
RFC:	

SELLO DE LA OFICINA RECAUDADORA



SECRETARÍA DE HACIENDA
FORMATO DE DECLARACIÓN DE PAGO DEL
IMPUESTO SOBRE LA PRESTACIÓN DE
SERVICIOS DE HOSPEDAJE

2

PARA EL LLENADO DE ESTE FORMATO: Cantidades sin centavos, alineadas a la derecha y sin caracteres distintos a los números.

Datos del Contribuyente

APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:

RFC:

CURP:

Fecha de inicio de operaciones

____/____/____
/____

Datos de la Declaración

Período (bimestre / año)

____/____

Tipo de declaración
N = Normal
C = Complementaria
R = Corrección fiscal

En caso de complementaria o corrección fiscal, señalar la fecha de presentación de la declaración que se complementa o se corrige.

Determinación del Impuesto

	Concepto	Importe
A	Total de ingresos por la prestación de servicios de hospedaje (incluye anticipos)	\$
B	Costo de la membresía para la modalidad de uso en tiempo compartido	\$
C	Cuotas de mantenimiento en el caso de operaciones de tiempo compartido	\$
D	Base del impuesto (A + B + C)	\$
E	Tasa	3 %
F	Impuesto determinado (D x E)	\$

Determinación de la cantidad a pagar

	Concepto	Importe
G	Impuesto causado sobre la Prestación de Servicios de Hospedaje (igual a campo F)	\$
H	Impuesto Adicional	\$



I	Sub-total (G + H)	\$
J	Actualización	\$
K	Recargos	\$
L	Multa por corrección fiscal	\$
M	Total de contribuciones (I + J + K + L)	\$
N	Estímulos o subsidios	\$
O	Diferencia (M – N)	\$
P	Monto pagado con anterioridad (en caso de declaración complementaria)	\$
Q	Cantidad pagada en exceso (P – O cuando O es menor)	\$
R	Cantidad a pagar (O – P cuando O es mayor)	\$

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en esta declaración son ciertos

Firma o huella del contribuyente o representante legal, quien manifiesta bajo protesta de decir verdad, que a esta fecha el mandato con el que se ostenta no ha sido modificado o revocado.

En su caso, datos del representante legal:

NOMBRE:	
RFC:	

SELLO DE LA OFICINA RECAUDADORA



SECRETARÍA DE HACIENDA
FORMATO DE DECLARACIÓN DE PAGO DEL
IMPUESTO SOBRE LAS DEMASÍAS CADUCAS

3

PARA EL LLENADO DE ESTE FORMATO: Cantidades sin centavos, alineadas a la derecha y sin caracteres distintos a los números.

Datos del Contribuyente

APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:

RFC:	CURP:	Fecha de inicio de operaciones ____/____/____
------	-------	--------------------------------------------------

Datos de la Declaración

Período (mes / año) ____/____	Tipo de declaración N = Normal C = Complementaria R = Corrección fiscal	<input type="checkbox"/> En caso de complementaria o corrección fiscal, señalar la fecha de presentación de la declaración que se complementa o se corrige.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Determinación del Impuesto

	Concepto	Importe
A	Total de las enajenaciones de bienes otorgados en prenda realizadas en el período	\$
B	Total de los préstamos relacionados con las enajenaciones anteriores	\$
C	Intereses totales devengados relacionados con las enajenaciones del período	\$
D	Gastos de almacenaje correspondientes a las enajenaciones del período	\$
E	Base del impuesto (A – B – C – D)	\$
F	Tasa	15 %
G	Impuesto causado (E x F)	\$

Determinación de la cantidad a pagar

	Concepto	Importe
H	Impuesto sobre las Demasías Caducas (igual a campo G)	\$
I	Impuesto Adicional	\$
J	Sub-total (H+I)	\$



K	Actualización	\$
L	Recargos	\$
M	Multa por corrección fiscal	\$
N	Total de contribuciones (J + K + L + M)	\$
O	Estímulos o subsidios	\$
P	Diferencia (N – O)	\$
Q	Monto pagado con anterioridad (en caso de declaración complementaria)	\$
R	Cantidad pagada en exceso (Q – P cuando P es menor)	\$
S	Cantidad a pagar (P – Q cuando P es mayor)	\$

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en esta declaración son ciertos

Firma o huella del contribuyente o representante legal, quien manifiesta bajo protesta de decir verdad, que a esta fecha el mandato con el que se ostenta no ha sido modificado o revocado.

En su caso, datos del representante legal:

NOMBRE:	
RFC:	

SELLO DE LA OFICINA RECAUDADORA



SECRETARÍA DE HACIENDA
FORMATO DE DECLARACIÓN DE PAGO DEL
IMPUESTO SOBRE DIVERSIONES Y
ESPECTÁCULOS PÚBLICOS

PARA EL LLENADO DE ESTE FORMATO: Cantidades sin centavos, alineadas a la derecha y sin caracteres distintos a los números.

Datos del Contribuyente

APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:

RFC:	CURP:	Tipo de contribuyente Eventual <input type="checkbox"/> Habitual <input type="checkbox"/>
------	-------	----------------------------------------------------------------------------------------------

Datos de la Declaración

Período (mes / año) ____ / ____	Tipo de declaración N = Normal C = Complementaria R = Corrección fiscal	<input type="checkbox"/> En caso de complementaria o corrección fiscal, señalar la fecha de presentación de la declaración que se complementa o se corrige.			
------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

Determinación del Impuesto

	Concepto	Importe
A	Total de ingresos por la venta de boletos	\$
B	Valor de los boletos de cortesía que no hayan excedido del 5% del total del boletaje	\$
C	Valor de los boletos de cortesía cuando hayan excedido del 5% del total del boletaje	\$
D	Base del impuesto (A + C)	\$
E	Tasa	6 %
F	Impuesto determinado (D x E)	\$

Determinación de la cantidad a pagar

	Concepto	Importe
G	Impuesto sobre Diversiones y Espectáculos Públicos (igual a campo F)	\$
H	Impuesto Adicional	\$
I	Sub-total (G + H)	\$



J	Actualización	\$
K	Recargos	\$
L	Multa por corrección fiscal	\$
M	Total de contribuciones (I + J + K + L)	\$
N	Estímulos o subsidios	\$
O	Diferencia (M – N)	\$
P	Monto pagado con anterioridad (en caso de declaración complementaria)	\$
Q	Cantidad pagada en exceso (P – O cuando O es menor)	\$
R	Cantidad a pagar (O – P cuando O es mayor)	\$

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en esta declaración son ciertos

Firma o huella del contribuyente o representante legal, quien manifiesta bajo protesta de decir verdad, que a esta fecha el mandato con el que se ostenta no ha sido modificado o revocado.

En su caso, datos del representante legal:

NOMBRE:	
RFC:	

SELLO DE LA OFICINA RECAUDADORA



SECRETARÍA DE HACIENDA
FORMATO DE DECLARACIÓN DE PAGO DEL
IMPUESTO SOBRE DIVERSIONES Y
ESPECTÁCULOS PÚBLICOS

5

PARA EL LLENADO DE ESTE FORMATO: Cantidades sin centavos, alineadas a la derecha y sin caracteres distintos a los números.

Datos del Contribuyente

APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:

RFC:

CURP:

Tipo de contribuyente
Eventual Habitual

Datos de la Declaración

Período (mes / año)
____ / ____

Tipo de declaración
N = Normal
C = Complementaria
R = Corrección fiscal

En caso de complementaria o corrección fiscal, señalar la fecha de presentación de la declaración que se complementa o se corrige.

Determinación del Impuesto

Por los juegos y sorteos realizados

	Concepto	Importe
A	Total de ingresos obtenidos por la realización de sorteos o rifas	\$
B	Total de ingresos por la realización de otros juegos	\$
C	Base del impuesto (A + B)	\$
D	Tasa	4 %
E	Impuesto determinado (C x D)	\$

Por la retención a quien obtiene los premios

	Concepto	Importe
F	Impuesto retenido por la obtención de premios en sorteos, loterías o rifa	\$
G	Impuesto retenido por la obtención de premios en apuestas permitidas	\$
H	Total de impuesto retenido (F + G)	\$

Determinación de la cantidad a pagar

	Concepto	Importe
I	Impuestos determinados (E + H)	\$
J	Impuesto Adicional	\$

	Concepto	Importe
P	Estímulos o subsidios	\$
Q	Diferencia (O - P)	\$



K	Sub-total	\$
L	Actualización	\$
M	Recargos	\$
N	Multa por corrección fiscal	\$
O	Total de contribuciones (K + L + M + N)	\$

R	Monto pagado con anterioridad (en caso de declaración complementaria)	\$
S	Cantidad pagada en exceso (R – Q cuando Q es menor)	\$
T	Cantidad a pagar (Q – R cuando Q es mayor)	\$

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en esta declaración son ciertos

Firma o huella del contribuyente o representante legal, quien manifiesta bajo protesta de decir verdad, que a esta fecha el mandato con el que se ostenta no ha sido modificado o revocado.

En su caso, datos del representante legal:

NOMBRE:	
RFC:	

SELLO DE LA OFICINA RECAUDADORA



SECRETARÍA DE HACIENDA
FORMATO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN Y AVISOS
AL PADRÓN ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

A

I.- DATOS DEL CONTRIBUYENTE

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:	CURP:	PERSONA:
<input type="checkbox"/> MATRIZ <input type="checkbox"/> SUCURSAL <input type="checkbox"/> OTRO	<input type="checkbox"/> GOB FEDERAL <input type="checkbox"/> GOB ESTATAL <input type="checkbox"/> GOB MUNICIPAL	<input type="checkbox"/> FÍSICA <input type="checkbox"/> MORAL
ORGANISMO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		
APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		
DOMICILIO FISCAL: CALLE _____ NÚMERO EXT. _____		
INT. _____, ENTRE _____ Y _____ CÓDIGO POSTAL _____		
COLONIA _____ MUNICIPIO _____		
TELÉFONO _____ EXTENSIÓN _____ CORREO ELECTRÓNICO _____		

II.- TIPO DE MOVIMIENTO

<input type="checkbox"/> INSCRIPCIÓN	FECHA: ___/___/___	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE RFC o CURP	FECHA: ___/___/___
<input type="checkbox"/> REANUDACIÓN	FECHA: ___/___/___	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL	FECHA: ___/___/___
<input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN	FECHA: ___/___/___	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL	FECHA: ___/___/___
<input type="checkbox"/> APERTURA DE SUCURSAL	FECHA: ___/___/___	<input type="checkbox"/> AUMENTO DE ACTIVIDADES	FECHA: ___/___/___
<input type="checkbox"/> CIERRE DE SUCURSAL	FECHA: ___/___/___	<input type="checkbox"/> DISMINUCIÓN DE ACTIVIDADES	FECHA: ___/___/___

III.- IMPUESTO

<input type="checkbox"/> SOBRE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE	<input type="checkbox"/> SOBRE LAS DEMASIAS CADUCAS
<input type="checkbox"/> SOBRE DIVERSIONES Y ESPECTÁCULOS PÚBLICOS	<input type="checkbox"/> PERSONAL SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO
<input type="checkbox"/> SOBRE LOS SERVICIOS DE PARQUES ACUÁTICOS Y BALNEARIOS	<input type="checkbox"/> CON APUESTA Y SOBRE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, JUEGOS PERMITIDOS LA OBTENCIÓN DE PREMIOS EN APUESTAS PERMITIDAS

IV.- DATOS ADICIONALES DEL IMPUESTO SOBRE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE

NOMBRE COMERCIAL:	FECHA DE FIRMA DE ACTA CONSTITUTIVA:
DOMICILIO DONDE SE PRESTA EL SERVICIO: CALLE _____	
NÚMERO EXT. _____ INT. _____, ENTRE CALLE _____ Y _____	
CÓDIGO POSTAL _____, COLONIA _____, MUNICIPIO _____	
TELÉFONO _____ EXTENSIÓN _____ PORTAL WEB _____	
FECHA DE REGISTRO AL SAT:	FECHA DE INICIO DE OPERACIONES:
	N° DE CUARTOS:



<input type="checkbox"/> HOTEL	<input type="checkbox"/> MESÓN	<input type="checkbox"/> BUNGALOW	<input type="checkbox"/> TIEMPO COMPARTIDO
<input type="checkbox"/> MOTEL	<input type="checkbox"/> CASA DE HUÉSPEDES	<input type="checkbox"/> CABAÑA	<input type="checkbox"/> CASA O DEPARTAMENTO
<input type="checkbox"/> HOSTERÍA	<input type="checkbox"/> SUITE	<input type="checkbox"/> CAMPAMENTO	<input type="checkbox"/> AMUEBLADO
<input type="checkbox"/> POSADA	<input type="checkbox"/> VILLA	<input type="checkbox"/> PARADERO CASA RODANTE	<input type="checkbox"/> OTRO

V.- DATOS ADICIONALES DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL

FECHA DE FIRMA DE ACTA CONSTITUTIVA:	FECHA DE INICIO DE OPERACIONES:
ACTIVIDAD PREPONDERANTE:	

VI.- FIRMA Y SELLO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA FORMA OFICIAL SON CIERTOS	SELLO OFICIAL DE LA OFICINA RECEPTORA
_____	FECHA: ___/___/___
FIRMA O HUELLA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL	

En su caso, datos del representante legal:	RFC:	CURP:
NOMBRE COMPLETO:		