



FORMATO UNIVERSAL DE REGISTRO DE DATOS DEL CONTRIBUYENTE

I. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

PERSONA MORAL:

1. RAZÓN SOCIAL

2. NOMBRE COMERCIAL

PERSONA FÍSICA:

3. PRIMER APELLIDO

4. SEGUNDO APELLIDO

5. NOMBRE (S)

6. CURP

DATOS DE CONTACTO:

7. RFC

8. REGISTRO DEL IMSS

9. DOMICILIO FISCAL (CALLE)

10. N° EXTERIOR

11. N° INTERIOR

12. C.P.

13. COLONIA

14. LOCALIDAD

15. MUNICIPIO

16. OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO

17. ZONA

18. TELÉFONO

19. CORREO ELECTRÓNICO

20. ACTIVIDADES A LAS QUE SE DEDICA EL INTERESADO

21. DESIGNADOS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

22. PRIMER APELLIDO

23. SEGUNDO APELLIDO

24. NOMBRE (S)

25. RFC

26. PODER NOTARIAL

27. CURP

28. DOMICILIO FISCAL (CALLE)

29. N° EXTERIOR

30. N° INTERIOR

31. C.P.

32. COLONIA

33. LOCALIDAD

34. MUNICIPIO

35. TELÉFONO

36. CORREO ELECTRÓNICO

III. TIPO DE CONTRIBUCIÓN

37. Anexo DGR-02 Impuesto Sobre Erogaciones por Remuneraciones al Trabajo Personal

38. Anexo DGR-ISH-03 Impuesto por la Prestación de Servicios de Hospedaje

39. Anexo DGR-04 Impuesto Estatal Sobre Tenencia o Uso de Vehículos

40. Anexo DGR-05 Solicitud de Devolución

43. Anexo DGR-07 Solicitud de Aclaración por adeudos reportados a las Sociedades de Información Crediticia

44. Anexo DGR-08 Anexo DGR-04 Impuestos Sobre Loterías, Rifas, Sorteos y Concursos

41. NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE o REPRESENTANTE LEGAL

42. SELLO DE RECEPCIÓN

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados son verídicos y correctos.

INSTRUCTIVO DE LLENADO PARA EL FORMATO DGR - 01

(Presentar formato en dos tantos)

I. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

1. **NOMBRE** o **RAZÓN SOCIAL** del Contribuyente (persona moral). Se indicará el nombre completo o razón social tal como se indican en el Acta Constitutiva.
2. **NOMBRE COMERCIAL** del Contribuyente (persona moral). Se indicará el nombre **COMERCIAL** completo con el que se conoce a la empresa.
- 3, 4 y 5. Anotar el **APELLIDO PATERNO** (primer apellido), **APELLIDO MATERNO** (segundo apellido), **NOMBRE(S)** del contribuyente (persona física) respectivamente.
6. Anotar la **CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)** expedida por la Secretaría de Gobernación Federal.
7. Indicar el **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES** y la Homoclave asignados por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.
8. Anotar el **REGISTRO PATRONAL ÚNICO** expedido por el Instituto Mexicano del Seguro Social (En caso de brindar esta prestación a sus trabajadores).
- 9, 10, 11, 12 y 13. Anotar el domicilio fiscal del contribuyente: **CALLE, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR, CÓDIGO POSTAL y COLONIA.**
- 14 y 15. Anotar el nombre completo de la **LOCALIDAD** en donde se encuentra ubicado el establecimiento o negocio, así como el **MUNICIPIO** al que pertenece.
- 16 y 17. Anotar el nombre de la **OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO y ZONA** que corresponda al domicilio fiscal del contribuyente, dentro del territorio del Estado.
Datos proporcionados por la Oficina de Hacienda del Estado de su circunscripción.
18. Anotar el **NÚMERO DE TELÉFONO** del contribuyente o de algún familiar. (Uno fijo y uno celular)
19. Anotar el **CORREO ELECTRÓNICO** del contribuyente o de algún familiar.
20. Anotar la actividad preponderante de donde obtiene sus ingresos.
21. Anotar el nombre y dirección de los designados para oír y recibir notificaciones. (Correo electrónico y teléfono)

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL.

- 22, 23, 24. Anotar el **APELLIDO PATERNO** (primer apellido), **APELLIDO MATERNO** (segundo apellido), **NOMBRE(S)** del representante legal respectivamente.
25. Indicar el **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES** y la Homoclave asignados por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.
26. Indicar el **NÚMERO** de **PODER NOTARIAL** mediante el cual le fue otorgado el mismo.
27. Anotar la **CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)**, expedida por la Secretaría de Gobernación Federal.
- 28, 29, 30, 31 y 32. Anotar el domicilio fiscal del representante legal: **CALLE, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR, CÓDIGO POSTAL y COLONIA.**
- 33 y 34. Anotar el nombre completo de la **LOCALIDAD** del representante legal, así como el **MUNICIPIO** al que pertenece.
35. Anotar el **NÚMERO DE TELÉFONO** del representante legal o de algún familiar.
36. Anotar el **CORREO ELECTRÓNICO** del representante legal o de algún familiar.

III. TIPO DE CONTRIBUCIÓN

37. Marcar en el recuadro si su contribución estará relacionada con el **IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL.**
38. Marcar en el recuadro si su contribución estará relacionada con el **IMPUESTO POR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE.**
39. Marcar en el recuadro si su contribución estará relacionada con el **IMPUESTO ESTATAL SOBRE TENENCIA O USO DE VEHÍCULOS.**
40. Marcar en el recuadro si su movimiento corresponde a una **SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN.**
43. Marcar en el recuadro si su contribución estará relacionada con una **SOLICITUD DE ACLARACIÓN POR ADEUDOS REPORTADOS A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA.**
44. Marcar en el recuadro si su contribución estará relacionada con el **IMPUESTO SOBRE LOTERÍAS, SORTEOS, RIFAS Y CONCURSOS.**
41. Anotar el **NOMBRE COMPLETO** y **FIRMA** del Contribuyente o, en su caso, el nombre y la firma del representante legal.
42. Espacio exclusivo para el **SELLO** y **FECHA** de recepción de la Oficina de Hacienda del Estado donde se realizó el trámite. (Uso oficial)

ANEXOS QUE DEBERÁN PRESENTARSE:

- **LOS FORMATOS CORRESPONDIENTES DE ACUERDO AL TIPO DE CONTRIBUCIÓN QUE SE TRATE, ASÍ COMO SU DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA SEÑALADA EN LOS INSTRUCTIVOS DE LOS MISMOS.**