



AC

AVISO POR CONTRATO

C. DIRECTOR DE RECAUDACIÓN DEL MUNICIPIO DE _____

| | |
|---|--|
| ALTA <input type="checkbox"/> | EL QUE SUSCRIBE _____ REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA _____ LA CUAL TIENE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES _____ NOMBRE COMERCIAL _____ Y NÚMERO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO _____; QUE EN CUMPLIMIENTO AL SEGUNDO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 4 DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE NÓMINAS DEL ESTADO DE QUINTANA ROO, MANIFIESTO QUE HE CELEBRADO UN CONTRATO PARA RECIBIR SERVICIOS DE PERSONAL CON LA EMPRESA CUYOS DATOS SE SEÑALAN A CONTINUACIÓN, LA CUAL SE OBLIGA A REALIZAR EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 7 DE LA CITADA LEY LAS DECLARACIONES DEL IMPUESTO SOBRE NÓMINAS. |
| RATIFICACIÓN <input type="checkbox"/> | EL QUE SUSCRIBE _____ REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA _____ LA CUAL TIENE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES _____ NOMBRE COMERCIAL _____ Y NÚMERO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO _____; QUE EN CUMPLIMIENTO AL SEGUNDO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 4 DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE NÓMINAS DEL ESTADO DE QUINTANA ROO, MANIFIESTO LA RATIFICACIÓN DEL CONTRATO CELEBRADO PARA RECIBIR SERVICIOS DE PERSONAL CON LA EMPRESA CUYOS DATOS SE SEÑALAN A CONTINUACIÓN, LA CUAL SE OBLIGA A REALIZAR EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 7 DE LA CITADA LEY LAS DECLARACIONES DEL IMPUESTO SOBRE NÓMINAS AÑO FISCAL A RATIFICAR: <input type="text"/> |
| BAJA <input type="checkbox"/> | EL QUE SUSCRIBE _____ REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA _____ LA CUAL TIENE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES _____ NOMBRE COMERCIAL _____ Y NÚMERO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO _____; QUE EN CUMPLIMIENTO AL QUINTO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 4 DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE NÓMINAS DEL ESTADO DE QUINTANA ROO, VENGO A DAR AVISO DE BAJA A LA EMPRESA CON LA QUE EN SU MOMENTO CELEBRÉ CONTRATO PARA RECIBIR SERVICIOS DE PERSONAL, EN VIRTUD DE LA TERMINACIÓN DEL MISMO, CUYOS DATOS SE SEÑALAN A CONTINUACIÓN. |

DATOS DE LA EMPRESA QUE PRESTA (Ó) EL SERVICIO DE PERSONAL

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------|-----|-----|---|--|--|------------------------------------|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | | | APELLIDO MATERNO | | | NOMBRE(S) | | | DENOMINACION O RAZÓN SOCIAL | | | | | | |
| NOMBRE COMERCIAL: | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE FIRMA DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS: | | | AÑO | MES | DIA | FECHA DE INICIO: | | | AÑO | MES | DIA | FECHA DE TERMINACIÓN | AÑO | MES | DIA |
| MONTO DE LA OPERACIÓN CONTRATADA: | | | VIGENCIA DEL CONTRATO: | | | FOLIO DE REGISTRO DE PRESTADORAS DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE PERSONAL O DE EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS: | | | | | | | | | |
| DOMICILIO DONDE SE PRESTARÁ EL SERVICIO DE PERSONAL <small>(LLENAR ESTA SECCION ÚNICAMENTE EN CASO DE ALTA Y RATIFICACIÓN)</small> | | | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE | | | | | | NUM. EXTERIOR | | | NUM. INTERIOR | | | | | | |
| CRUZAMIENTOS | | | | | | | | | | | | | | | |
| COLONIA | | | CODIGO POSTAL | | | TELEFONO | | | | | | | | | |
| LOCALIDAD | | | MUNICIPIO | | | ENTIDAD FEDERATIVA Quintana Roo | | | | | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO DE EMPLEADOS CONTRATADOS EN EL ESTABLECIMIENTO: | | | | | | NÚMERO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO ² | | | | | | | | | |
| FIRMAS DE LOS CONTRATANTES QUE DECLARAN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y BAJO SU ESTRICTA RESPONSABILIDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE FORMATO SON CIERTOS. | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA CONTRATANTE | | | | | | _____ FIRMA | | | | | | | | | |
| _____ NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE Ó REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMRESA CONTRATADA | | | | | | _____ FIRMA | | | | | | | | | |

AVISO DE PRIVACIDAD - PADRÓN DE CONTRIBUYENTES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
La Dirección Estatal de Recaudación y las Direcciones de Recaudación del Servicio de Administración Tributaria de Quintana Roo son las responsables del tratamiento de los datos proporcionados, cuya finalidad es llevar el control de los contribuyentes obligados al pago de las contribuciones y sus accesorios, así como servir de consulta y seguimiento para verificar el cumplimiento de sus Obligaciones Fiscales. Los datos personales serán utilizados para llevar a cabo el registro y/o modificación de información fiscal, de conformidad a lo dispuesto en el Reglamento Interior del Servicio de Administración Tributaria de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral, disponible en nuestro portal de internet: <http://www.satq.qroo.gob.mx>

FECHA Y SELLO DE RECIBIDO