



## AVISO DE INCIDENCIA DE OBRA

SUSPENSIÓN

MODIFICACIÓN

CANCELACIÓN

REANUDACIÓN

DIRECCIÓN DE RECAUDACIÓN EN:

### DATOS DEL EJECUTOR DE OBRA

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (R.F.C.)	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)
---	---

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

### DOMICILIO FISCAL

COLONIA	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CÓDIGO POSTAL
---------	-----------------	-----------------	---------------

LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	CORREO ELECTRÓNICO
-----------	-----------	--------------------	--------------------

### DATOS DE LA OBRA

FECHA DE INICIO DE LOS TRABAJOS	DD	MM	AAAA	TIPO DE OBRA A EJECUTAR				LA OBRA SE EJECUTA DE FORMA:	DIRECTA <input type="checkbox"/>	INDIRECTA <input type="checkbox"/>
---------------------------------	----	----	------	-------------------------	--	--	--	------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

UBICACIÓN DE LA OBRA	CALLE, NÚMERO Y/O LETRA EXTERIOR E INTERIOR									
	CRUZAMIENTOS									

MODIFICACIÓN	TIEMPO DURACIÓN DE LA OBRA	DD	MM	AAAA	A:	DD	MM	AAAA	COSTO TOTAL DE MANO DE OBRA	\$
NÚMERO DE TRABAJADORES	OFICIO/PROFESIÓN A DESEMPEÑAR								OFICIO/PROFESIÓN A DESEMPEÑAR	\$

				\$					\$
				\$					\$
				\$					\$
				\$					\$

FECHA SUSPENSIÓN	DD	MM	AAAA	MOTIVO						

FECHA CANCELACIÓN	DD	MM	AAAA	MOTIVO						

### EN CASO DE SUSPENSIÓN O CANCELACIÓN DE LA OBRA:

COSTO TOTAL DE MANO DE OBRA DEL CONTRATO	\$	COSTO DE MANO DE OBRA PENDIENTE POR EJECUTAR O NO EJECUTADA	\$
--	----	---	----

FECHA REANUDACIÓN	DD	MM	AAAA							
-------------------	----	----	------	--	--	--	--	--	--	--

DATOS DEL CONTRIBUYENTE Ó REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA DEL CONTRIBUYENTE Ó REPRESENTANTE LEGAL
---	---

APELLIDO PATERNO, MATERNO NOMBRE(S)	
-------------------------------------	--

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC)	
--	--

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y BAJO MI ESTRICTA RESPONSABILIDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE DOCUMENTO SON CIERTOS.

### AVISO DE PRIVACIDAD

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>