



18. **Formato de Solicitud de trámite 16/ISR Aviso de Incorporación al Régimen Opcional para Grupos de Sociedades cuando adquieres más del 80% de las acciones con derecho a voto de una sociedad, del Anexo 2.**

gob.mx		
Secretaría de Hacienda y Crédito Público Servicio de Administración Tributaria		
Solicitud de Trámite 16/ISR Aviso de Incorporación al Régimen Opcional para Grupos de Sociedades cuando adquieres más del 80% de las acciones con derecho a voto de una sociedad		
Fecha de trámite del formato: 16/ISR	Fecha de solicitud	
	DD	MM AAAA
Sociedad Integradora		
Denominación o razón social:		
RFC con homoclave:		
Correo Electrónico		
Datos de la persona representante o apoderado legal		
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
RFC con homoclave:	CURP:	Correo Electrónico:
Teléfono (línea y número):	Extensión (en su caso):	Teléfono móvil (en su caso):
Escritura pública o Instrumento notarial:		
Incorporación		
Denominación o razón social de la sociedad a incorporar:		
Registro Federal de Contribuyentes de la sociedad a incorporar:		Fecha a partir de la cual califica como sociedad integrada:
<div>Gobierno de México</div> <div>Hacienda <small>Secretaría de Hacienda y Crédito Público</small></div> <div>SAT <small>SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA</small></div> <div><small>Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México. Contacto: 5562722728 Correo electrónico: denuncias@sat.gob.mx</small></div>		

gob.mx			
Secretaría de Hacienda y Crédito Público Servicio de Administración Tributaria			
Motivo de la incorporación			
<input type="checkbox"/> Constitución	<input type="checkbox"/> Adquisición	<input type="checkbox"/> Escisión	<input type="checkbox"/> Otro (Especifique): _____
Porcentaje de participación integrable:			
Clase de participación			
<input type="checkbox"/> Directa	<input type="checkbox"/> Indirecta	<input type="checkbox"/> Ambas	
Registro Federal de Contribuyentes de la(s) sociedad(es) a través de la(s) cual(es) tienen el control indirecto de la(s) sociedad(s) a incorporar:			
En caso de participación indirecta, señalar los datos de la(s) sociedad(es) a través de la(s) cual(es) tiene dicho control:			
Porcentaje de participación:			
Ejercicio a partir del cual tributara en el régimen opcional para grupos de sociedades:			
Desincorporación			
Denominación o Razón Social de la Sociedad a desincorporar:			
Registro Federal de Contribuyentes de la sociedad a desincorporar:			
Fecha a partir de la cual deja de calificar como sociedad integrada:			
Motivo de la Desincorporación			
<input type="checkbox"/> Enajenación	<input type="checkbox"/> Fusión	<input type="checkbox"/> Escisión	

	Gobierno de México	Hacienda Secretaría de Hacienda y Crédito Público	 SAT SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA	<small>Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México. Contacto: 5562722728 Correo electrónico: denuncias@sat.gob.mx</small>
---	---------------------------	---	---	---

gob.mx	
Secretaría de Hacienda y Crédito Público Servicio de Administración Tributaria	
<input type="checkbox"/> Incumplimiento de requisitos	<input type="checkbox"/> Otro (Especifique)

Manifestación bajo protesta de decir verdad
<input type="checkbox"/> Que los datos contenidos en este aviso son verdaderos.
<input type="checkbox"/> Que el mandato con el que me ostento no me ha sido revocado ni modificado.

Firma de la persona representante legal
*De conformidad con el artículo 4 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo y 19, fracción XV de la Ley Nacional para Eliminar Trámites Burocráticos, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).
<p>AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO CANALES DE ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE. El Servicio de Administración Tributaria a través de la Administración Central de Programas Interinstitucionales de Servicios, adscrita a la Administración General de Servicios al Contribuyente, con domicilio en Avenida Hidalgo # 77, Colonia Guerrero, Alcaldía Cuauhtémoc, CP. 06300, Ciudad de México, es la responsable del tratamiento de los datos personales que se recaban durante el proceso de orientación y atención a consultas que se llevan a cabo en los diferentes canales de atención, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.</p> <p>Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales. Únicamente se podrán realizar transferencias sin su consentimiento en los casos previstos por la Ley, de manera enunciativa mas no limitativa, como requerimientos de información de una autoridad competente que estén debidamente fundados y motivados.</p> <p>Ejercicio de derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO) de datos personales.</p> <p>Usted podrá presentar su solicitud para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO) a través de escrito libre, formatos, medios electrónicos o cualquier otro medio que establezca la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, directamente ante la Unidad de Transparencia, ubicada en Avenida Hidalgo No 77, Colonia Guerrero, Cuauhtémoc, Ciudad de México, CP. 06300, al correo electrónico: unidaddetransparenciasat@sat.gob.mx o bien a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, disponible en la siguiente dirección electrónica: https://www.plataformadetransparencia.org.mx/Inicio</p> <p>Este Aviso de Privacidad es simplificado. Para consultar el Aviso de Privacidad integral, ingrese al siguiente enlace electrónico: http://omawww.sat.gob.mx/gobmxtransparencia/Paginas/Transparencia/info_materia_proteccion_datos.html</p>



Gobierno de
México

Hacienda
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.
Contacto:
5562722728
Correo electrónico:
denuncias@sat.gob.mx