

**29. Formato de Solicitud de trámite 97/CFF Aviso sobre el número de identificación de Instituciones Financieras o entidades que califiquen como Instituciones Financieras, que no estén Sujetas a Reportar, en los términos del Anexo 27 de la RMF, del Anexo 2.**

|                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>gob.mx</b>                                                                     |  |
| Secretaría de Hacienda y Crédito Público<br>Servicio de Administración Tributaria |  |

**Solicitud de Trámite 97/CFF**

**Aviso sobre el número de identificación de Instituciones Financieras o entidades que califiquen como Instituciones Financieras, que no estén Sujetas a Reportar, en los términos del Anexo 27 de la RMF**

|                                                            |         |                    |         |
|------------------------------------------------------------|---------|--------------------|---------|
| Ficha de trámite del formato: 97/CFF<br>Lugar de solicitud |         | Fecha de solicitud |         |
| Municipio o Alcaldía:                                      | Estado: | DD                 | MM AAAA |

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Institución Financiera Sujeta a Reportar o entidad que califiquen como Institución Financiera Sujeta a Reportar en términos del Anexo 28.                                                                                                             |                                    |
| Denominación o Razón Social:                                                                                                                                                                                                                          |                                    |
| RFC:                                                                                                                                                                                                                                                  | GIIN (en caso de contar con este): |
| La Institución Financiera Sujeta a Reportar o entidad que califique como Institución Financiera Sujeta a Reportar en términos del Anexo 28, no cuenta con GIIN y está imposibilitada para obtenerlo, por lo que se solicita la asignación de un NIIF. | <input type="checkbox"/>           |

|                    |
|--------------------|
| Correo electrónico |
|--------------------|

|                                             |                              |
|---------------------------------------------|------------------------------|
| Domicilio para oír o recibir notificaciones |                              |
| Código postal:                              | Calle:                       |
| Número exterior:                            | Número interior:             |
| Localidad (opcional):                       | Colonia:                     |
| Estado:                                     | Municipio o Alcaldía:        |
|                                             | Entre qué calles (opcional): |



Gobierno de  
**México**

**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



Av. Hidalgo 77, Cd. Guerrero, 06300, Ciudad de México  
Contacto:  
55 627 12 718  
Correo electrónico:  
denuncias@sat.gob.mx

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria

| Domicilio fiscal      |                  |                              |
|-----------------------|------------------|------------------------------|
| Código postal:        |                  | Calle:                       |
| Número exterior:      | Número interior: | Colonia:                     |
| Localidad (Opcional): |                  | Municipio o Alcaldía:        |
| Estado:               |                  | Entre qué calles (Opcional): |

| Datos de la persona representante o apoderada legal |                         |                              |
|-----------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Nombre(s):                                          | Primer apellido:        | Segundo apellido:            |
| RFC con homoclave:                                  |                         | Correo electrónico:          |
| Teléfono (a 10 dígitos):                            | Extensión (en su caso): | Teléfono móvil (en su caso): |
| Escritura pública o Instrumento notarial:           |                         |                              |

Manifestación bajo protesta de decir verdad

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Que la Institución Financiera Sujeta a Reportar o entidad que califique como Institución Financiera Sujeta a Reportar en términos del Anexo 28, no califica como Institución Financiera Sujeta a Reportar, en los términos del Anexo 27.                                                     | <input type="checkbox"/> |
| <div style="text-align: center;"> <hr/> Firma de la persona representante legal </div>                                                                                                                                                                                                       |                          |
| <p><i>*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).</i></p> |                          |

**gob.mx****Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria**

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.

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.

Ejercicio de derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO) de datos personales.

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](mailto: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>

Este Aviso de Privacidad es simplificado. Para consultar el Aviso de Privacidad Integral, ingrese al siguiente enlace:

[https://www.sat.gob.mx/minisito/Transparencia/aviso\\_privacidad\\_integral.html](https://www.sat.gob.mx/minisito/Transparencia/aviso_privacidad_integral.html)

**Gobierno de  
México****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, 06300, Ciudad de México  
Contacto:  
55 627 22 728  
Correo electrónico:  
[denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx)