

**79. Formato de Solicitud de trámite 50/ISR Aviso de enajenación de acciones derivada de una reestructuración internacional, del Anexo 2.**

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

**Solicitud de Trámite 50/ISR**  
**Aviso de enajenación de acciones derivada de una reestructuración internacional**

|                                                                 |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                            |  |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Ficha de trámite del formato: 50/ISR                            |                                                                                                         | Fecha de solicitud                                                                                                                                                                         |  |
| Lugar de solicitud                                              |                                                                                                         | DD   MM   AAAA                                                                                                                                                                             |  |
| Municipio o Alcaldía:                                           | Estado:                                                                                                 |                                                                                                                                                                                            |  |
| Autoridad a la que se dirige                                    |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                            |  |
| <input type="checkbox"/> ACPFFGC                                |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> ACPPH                                                                                                                                                             |  |
| Señale el supuesto que se adecúe a la de presentación del Aviso |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                            |  |
| <input type="checkbox"/> Con anterioridad a la reestructuración | <input type="checkbox"/> Dentro de los 30 días siguientes a la fecha en la que finalice la reestructura | <input type="checkbox"/> En relación con el artículo 176, vigésimo párrafo, numeral 4 de la Ley del ISR, dentro de los dos años posteriores a la fecha en que terminó la reestructuración. |  |
| Datos del solicitante                                           |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                            |  |
| Persona física                                                  |                                                                                                         | Persona moral                                                                                                                                                                              |  |
| Nombre(s):                                                      |                                                                                                         | Denominación o razón social:                                                                                                                                                               |  |
| Primer apellido:                                                | Segundo apellido:                                                                                       |                                                                                                                                                                                            |  |
| RFC con homoclave:                                              |                                                                                                         | RFC con homoclave:                                                                                                                                                                         |  |
| Correo electrónico                                              |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                            |  |
|                                                                 |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                            |  |
| Domicilio fiscal                                                |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                            |  |
| Código postal:                                                  |                                                                                                         | Calle:                                                                                                                                                                                     |  |
| Número exterior:                                                | Número interior (Opcional):                                                                             | Colonia:                                                                                                                                                                                   |  |
| Localidad (Opcional):                                           |                                                                                                         | Municipio o Alcaldía:                                                                                                                                                                      |  |
| Estado:                                                         |                                                                                                         | Entre que calles (opcional):                                                                                                                                                               |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>gob.mx</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                                                                                                     |
| Secretaría de Hacienda y Crédito Público<br>Servicio de Administración Tributaria                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |                                                                                                                                     |
| Domicilio para oír y recibir notificaciones                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                     |
| Código postal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Calle:                                                                              |                                                                                                                                     |
| Número exterior:                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Número interior (Opcional):                                                         | Colonia:                                                                                                                            |
| Localidad (Opcional):                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Municipio o Alcaldía:                                                               |                                                                                                                                     |
| Estado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Entre que calles (Opcional):                                                        |                                                                                                                                     |
| Datos de la persona representante legal                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                     |
| Nombre(s):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Primer apellido:                                                                    | Segundo apellido:                                                                                                                   |
| RFC con homoclave:                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Correo electrónico:                                                                 |                                                                                                                                     |
| Teléfono (dada y número):                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Extensión (en su caso):                                                             | Teléfono móvil (en su caso):                                                                                                        |
| Escritura pública o Instrumento notarial:                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |                                                                                                                                     |
| Información con anterioridad a la enajenación de acciones dentro de un mismo grupo, derivada de una reestructuración internacional a que se refiere el artículo 176, vigésimo párrafo de la Ley del ISR.                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                                     |
| Manifiesto que la realización de la reestructura está soportada por motivos y razones de negocios y económicas válidas, sin que la principal motivación de la reestructura sea obtener un beneficio fiscal, en perjuicio del fisco federal, conforme al artículo 176 vigésimo párrafo, numerales 1 y 2 de la Ley del ISR. |                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                                                                                            |
| Detalle los motivos y razones del porqué se llevará a cabo la reestructuración internacional                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Gobierno de México</b><br>Secretaría de Hacienda y Crédito Público               | <b>Hacienda</b><br>Secretaría de Hacienda y Crédito Público                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>SAT</b><br>SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     | Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, 06300, Ciudad de México<br>Contacto:<br>55 627 22 728<br>Correo electrónico:<br>denuncias@sat.gob.mx |

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

Firma de la persona moral, por conducto de su 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).**

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