

**COMISIÓN MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO DE XALAPA, VER.
SOLICITUD DE ALTA Y/O MODIFICACIÓN DE DATOS FISCALES PERSONA FISICA**

N° de Cuenta_____

Datos del solicitante:

_____ Apellido Paterno

_____ Apellido Materno

_____ Nombre (s)

Datos para emisión de factura:

RFC: _____ Teléfono/Celular: _____ Uso CFDI: _____

Código postal: _____ Correo Electrónico: _____

Denominación o Razón Social: _____

Régimen fiscal: _____

Datos a modificar:

ACTUALES:
NUEVOS:

Trámite:

ALTA DE DATOS FISCALES MODIFICACIÓN DE DATOS FISCALES BAJA DE DATOS FISCALES

Documentación anexa:

- ✓ **Copia de la Constancia de Situación Fiscal Actualizada (*)**
- ✓ **Copia del último recibo de agua. (*)**
- ✓ **Copia de identificación oficial vigente del titular (*)**
- ✓ **Correo electrónico, teléfono, uso de CFDI.**
- ✓ **En caso de arrendamiento del inmueble, presentar contrato de arrendamiento o carta poder expedida por el titular donde autorice el trámite. (*)**

*****Si es gestor quien realiza el trámite, deberá anexar carta poder simple con firma e INE de dos testigos.*****

Los requisitos (*) son obligatorios de acuerdo al Art. 27 apartado B, 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación, así como el artículo 109 fracción IV del Reglamento interno de la Comisión Municipal de Agua Potable y Saneamiento de Xalapa, Ver., de lo contrario puede tener problemas con éste por la inexactitud de los datos. Sus datos son resguardados y no podrán ser difundidos sin su conocimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.

Nombre y Firma del solicitante
Xalapa, Veracruz-Llave, a ____ de _____ del _____.

De conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, "El Aviso de Privacidad Integral para los Procesos Administrativos de Cobro, Cuota y Aportaciones voluntarias de presentación del servicio público de agua potable, drenaje, alcantarillo, tratamiento, saneamiento, disposición de aguas residuales y servicios ambientales", podrá ser consultado a través de la dirección electrónica: www.cmasxalapa.gob.mx, en el cual se regula el tratamiento de los derechos que puede ejercer en materia de Datos Personales.

Av. Miguel Alemán número 109, colonia Federal.
C.P. 91140, Xalapa, Veracruz Teléfono: (228) 237 0300

Por el bien de **Xalapa**