



1.- DATOS GENERALES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

VIGENCIA DEL CONTRATO POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DESDE			HASTA		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO

LOCALIDAD

COLONIA

CODIGO POSTAL

CALLE

NO. EXTERIOR

NO. INTERIOR

LETRA

2.- DATOS GENERALES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

VIGENCIA DEL CONTRATO POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DESDE			HASTA		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO

LOCALIDAD

COLONIA

CODIGO POSTAL

CALLE

NO. EXTERIOR

NO. INTERIOR

LETRA

3.- DATOS GENERALES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

VIGENCIA DEL CONTRATO POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DESDE			HASTA		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO

LOCALIDAD

COLONIA

CODIGO POSTAL

CALLE

NO. EXTERIOR

NO. INTERIOR

LETRA

* Este Anexo debe ser llenado obligatoriamente, sólo en caso de que se haya marcado "SI" en el apartado C1 o C2 del Formato FIAV 023.

**Si marcó "SI" en C1, entonces usted subcontrató el servicio de personal, por tanto deberá anotar los datos solicitados del outsourcing que contrató.

***Si marcó "SI" en C2, entonces usted es un outsourcing, por lo tanto deberá anotar los datos solicitados de la (s) persona (s) a quien (es) le (s) preste el servicio de personal.

***En caso de que los espacios del presente formato sean insuficientes, puede utilizar varios anexos para presentar la información necesaria.

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE
O REPRESENTANTE LEGAL

FECHA Y SELLO DE LA OFICINA