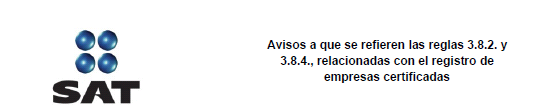
****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Marque con una X el(los) tipos de avisos de que se trate:**   |  |  | | --- | --- | |  | Cambio de denominación o razón social, domicilio fiscal o clave del RFC, fusión o escisión. | |  | |  | Cambio, sustitución, adición o revocación de empresas transportistas autorizadas para efectuar el traslado de las mercancías de comercio exterior. | |  | |  | Cambio, sustitución, adición o revocación de agentes aduanales designados para realizar operaciones de exportación o de apoderados aduanales. | |  | |  | Aviso para solventar los requerimientos específicos señalados en la autorización (En su caso, los señalados en la opinión favorable a que se refería la regla 3.8.1., apartado L, de carácter general en materia de comercio exterior para 2011 y sus modificaciones). | |  | |  | Aviso para cuando se realicen modificaciones a la información vertida en el (los) perfil (es) de la empresa, y/o cuando se realice la apertura de nuevas instalaciones en las que se lleven a cabo operaciones de comercio exterior bajo el RFC con el que se haya obtenido la autorización prevista en la regla 3.8.1., apartado L. | |  | | **ACUSE DE RECIBO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Proporcione el número y fecha de oficio con el que se otorgó el registro.** |  |

**DATOS DE LA PERSONA MORAL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Denominación o razón social.** | | | | | | | | | | | | | Marque con una “X” si solicita modificación | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Nombre y/o Razón social: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En su caso, cambia a: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | |  |  | |  | |
| RFC incluyendo la homoclave | | | | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Domicilio fiscal.** | | Marque con una “X” si solicita modificación | |  |
|  | | | | |
| **Calle Número y/o letra exterior Número y/o letra interior** | | | | |
|  | | | | |
| **Colonia C.P. Municipio/Delegación Entidad federativa** | | | | |
|  |  | |  | |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Domicilio para oír y recibir notificaciones.** | | |
|  | | |
| **Calle Número y/o letra exterior Número y/o letra interior** | | |
|  | | |
| **Colonia C.P. Municipio/Delegación Entidad federativa** | | |
|  |  |  |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** |  |

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA MORAL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Nombre del Representante Legal.** | | | Marque con una “X” si solicita modificación | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellido paterno Apellido materno Nombre** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RFC incluyendo la homoclave** | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** | | | | | | | | | | | | | | | | |

**DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Persona autorizada para oír y recibir notificaciones.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellido paterno Apellido materno Nombre** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RFC incluyendo la homoclave** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.1. Persona autorizada para oír y recibir notificaciones.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellido paterno Apellido materno Nombre** | | | | | | | | | | | | | | |
| **RFC incluyendo la homoclave** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.2. Persona autorizada para oír y recibir notificaciones.** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellido paterno Apellido materno Nombre** | | | | | | | | | | | | | | |
| **RFC incluyendo la homoclave** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** | | | | | | | | | | | | | | | |

**DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LOS DATOS DE LA PERSONA MORAL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. Acta constitutiva de la persona moral solicitante.** | | Marque con una “X” si solicita modificación | |  |
| Marque con una “X” si se trata de una fusión | |  |
| Fecha en que surte efectos la fusión: |  | |
|  | | | | |
| Número del instrumento notarial o póliza mercantil | Fecha | | | |
|  |  | | | |
| Nombre y número del Notario o Corredor Público | Entidad Federativa | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. Modificación (es) al acta constitutiva.** | | | | | Marque con una “X” si solicita modificación |  |
|  | |  | |  | | | |
|  | NO APLICA. En caso contrario, favor de indicar las últimas dos modificaciones: | | | | | | |
|  | |  | |  | | | |
| **7.1. Modificación al acta constitutiva.** | | | **7.2. Modificación al acta constitutiva.** | | | |
|  | | |  | | | |
| Número del instrumento notarial o póliza mercantil | | | Número del instrumento notarial o póliza mercantil | | | |
|  | | |  | | | |
| Fecha | | | Fecha | | | |
|  | | |  | | | |
| Nombre y número del Notario o Corredor Público | | | Nombre y número del Notario o Corredor Público | | | |
|  | | |  | | | |
| Entidad Federativa | | | Entidad Federativa | | | |
|  | | |  | | | |
| Descripción de la modificación | | | Descripción de la modificación | | | |

|  |
| --- |
| **8. Documento con el que se acredita la personalidad de quien firma esta solicitud para realizar actos de administración en representación de la empresa.**  \* De constar en el acta constitutiva, señálelo marcando una “X” en el cuadro |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Consta en el acta constitutiva. En caso de no constar en el acta constitutiva por favor señale los siguientes datos: | |
|  | |  |
| Número del instrumento notarial o póliza mercantil | | Fecha |
|  | |  |
| Nombre y número del Notario Público o Corredor Público | | Entidad Federativa |
|  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9. Anote el nombre y número de patente de los agentes aduanales o nombre y número de autorización de los apoderados aduanales autorizados para promover sus operaciones de comercio exterior. (Solo Exportación)**  \* Tratándose de agentes aduanales para operaciones de importación, la designación deberá efectuarse en los términos del artículo 59, fracción III de la Ley.  **\*\* En su caso, indique junto al nombre, cuando requiera revocar su designación para efectos del registro.** | | |
| **Marque con una “X” si solicita adición** | |  |
| Nombre Completo  (indicar si es agente o apoderado) | Patente o autorización | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **10. Anote el nombre, RFC y domicilio fiscal de los transportistas que designa para efectuar el traslado de las mercancías de comercio exterior.**  \* Es importante que se incluye el Domicilio completo: Calle, número, colonia, Delegación o Municipio, código postal y Entidad Federativa, conforme a lo declarado ante el SAT.  **\*\* En su caso, indique junto al nombre, cuando requiera revocar su designación para efectos del registro.** | | | |
| **Marque con una “X” si solicita adición** | | |  |
| Nombre | RFC | Domicilio | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

**11. DATOS DE LAS INSTALACIONES DE LA EMPRESA**

Para el caso de las empresas que hayan obtenido su autorización conforme a lo establecido en la regla 3.8.1., apartado L, es necesario indicar las nuevas instalaciones que pertenecen al RFC de la persona moral solicitante y asegurarse que se adjunte a la presente solicitud, el formato “Perfil de la Empresa” por cada una de las instalaciones que realice operaciones de comercio exterior.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11.1. Nombre y tipo de las instalaciones.**  (Agregar las filas necesarias de acuerdo al número de instalaciones) | | | | | | | |
| **Marque con una “X” si solicita adición** | | | | | |  | |
| **Marque con una “X” si solicita modificación** | | | | | |  | |
| Nombre y/o Denominación: |  | Tipo de Instalación: | (Planta Industrial, Almacén, centro de distribución, oficinas admvas., etc.) | | | | |
| Dirección: |  | Realiza operaciones de Comercio Exterior: | | Si |  | No |  |
| Nombre y/o Denominación: |  | Tipo de Instalación: | (Planta Industrial, Almacén, centro de distribución, oficinas admvas., etc.) | | | | |
| Dirección: |  | Realiza operaciones de Comercio Exterior: | | Si |  | No |  |

Una vez manifestado lo anterior, se solicita al Servicio de Administración Tributaria a través de la AGACE que realice inspecciones a las instalaciones aquí señaladas, con el exclusivo propósito de verificar lo señalado en el formato denominado “Perfil de la Empresa” a que se refiere el primer párrafo del Apartado L, de la regla 3.8.1., mismo(s) que adjunto a la presente solicitud.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12. Clasificación de la Información** | | | | | |
| La información proporcionada durante este trámite para la inscripción en el registro de empresas certificadas es clasificada por esta empresa como (Marque con una “X” en el cuadro la opción seleccionada): | | | | | |
|  | **Pública** |  | **Confidencial** |

**13. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR A ESTA SOLICITUD**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia certificada de la documentación con la que se acredite la representación legal de la persona que suscribe la solicitud, en los términos del artículo 19 del Código, siempre que en trámites posteriores al registro se presenten firmadas por persona distinta. En caso contrario, no será necesario adjuntar este documento. |
|  |

|  |
| --- |
| **13.1. Cuando se trate del aviso a que se refiere la regla 3.8.4., primer párrafo deberán anexar lo siguiente:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Copia certificada de la escritura constitutiva, únicamente cuando exista una modificación, del documento notarial que protocolice el acto de fusión y/o escisión a que se refiere la regla 3.8.4. |
|  | |
| **13.2. Cuando se trate del aviso a que se refiere la regla 3.8.2., antepenúltimo párrafo deberán anexar lo siguiente:** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Escrito adjuntando los elementos de comprobación necesarios, en medio magnético conforme a la regla 1.2.3.,conteniendo el formato denominado “Perfil de la empresa” por cada una de las instalaciones donde se lleven a cabo operaciones de comercio exterior y se requiera su actualización. |
|  | |
| **13.3. Cuando se trate del aviso a que se refiere la regla 3.8.2., penúltimo párrafo deberán anexar lo siguiente:** | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Medio magnético conforme a la regla 1.2.3.,conteniendo el formato denominado “Perfil de la empresa” por cada una de las nuevas instalaciones señaladas en el numeral 11, donde se lleven a cabo operaciones de comercio exterior, bajo el RFC con el que se haya obtenido la autorización prevista en la regla 3.8.1., apartado L. |
|  |

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos asentados en el presente documento son ciertos y que las facultades que me fueron otorgadas para representar a la solicitante no me han sido modificadas y/o revocadas.

|  |
| --- |
| NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE |

|  |
| --- |
| **INFORMACION DE ENVIO**  **1.** Presente esta solicitud y los documentos anexos en:  Administración General de Auditoría de Comercio Exterior  Administración Central de Asuntos Legales de Comercio Exterior  Administración de Asuntos Legales de Comercio Exterior “2”  Avenida Paseo de la Reforma #10, Piso 26, Colonia Tabacalera  C.P. 06030, Delegación Cuauhtémoc, México, Distrito Federal.  De lunes a viernes, en un horario de 9:00 a 15:00 horas.  \* Por favor anexe una copia de la solicitud para que la sellemos y la pueda conservar como acuse de recibo.  **2.** También puede enviar su aviso y los documentos mediante el Servicio Postal Mexicano o utilizando los servicios de empresas de mensajería. |