**Formato A16A** (Autorización para la inscripción o renovación en el registro para la toma de muestras de mercancías, conforme al artículo 45 de la Ley.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Autorización para la inscripción o renovación en el registro para la toma de muestras de mercancías, conforme al artículo 45 de la Ley. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Marque con una X el tipo de solicitud de que se trate:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Inscripción |

|  |
| --- |
| **Si va a realizar alguno de los siguientes trámites proporcione el número y fecha de oficio con el que se otorgó la autorización.** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Renovación | Los datos que proporcione en esta forma sustituirán a los que proporcionó cuando solicitó su autorización. |
|  |   |
|  |   |

\***En caso de renovación asegúrese de anexar los documentos que demuestren los datos que nos proporcionó.** | **ACUSE DE RECIBO** |

**DATOS DE LA PERSONA MORAL SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| **1. Denominación o razón social** |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **RFC incluyendo la homoclave** | **2. Actividad preponderante** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |

 |

|  |
| --- |
| **3. Domicilio fiscal** |
|  |
| **Calle:** **Número y/o letra exterior: Número y/o letra interior** |
|  |
| **Colonia C.P. Municipio/Delegación Entidad federativa** |

|  |
| --- |
| **4. 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**

|  |
| --- |
| **5. Nombre** |
|  |
| **Apellido paterno Apellido materno Nombre** |
|  |
| **RFC incluyendo la homoclave** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** |

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

|  |
| --- |
| **6. Persona autorizada para oír y recibir notificaciones.** |
|  |
| **Apellido paterno Apellido materno Nombre** |
|  |
| **RFC incluyendo la homoclave** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** |
| **6.1. Persona autorizada para oír y recibir notificaciones.** |
|  |
| **Apellido paterno Apellido materno Nombre** |
|  |
| **RFC incluyendo la homoclave** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** |
| **6.2. 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**

|  |
| --- |
| **7. Acta constitutiva de la persona moral solicitante.** |
|  |
| Número del instrumento notarial o póliza mercantil | Fecha |
|  |  |
| Nombre y número del Notario o Corredor Público | Entidad Federativa |

|  |
| --- |
| **8. Modificación (es) al acta constitutiva.** |
| **8.1. Modificación al acta constitutiva.** | **8.2. 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 |
|   |  |
| **8.3. Modificación al acta constitutiva.** | **8.4. 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 |

|  |
| --- |
| **9. Poder general para actos de administración que le otorgó la persona moral solicitante.****\* 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 |
| **10. Declara el solicitante que:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones fiscales. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Está activo en el RFC. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Que los documentos que se anexan avalan las condiciones señaladas en la presente solicitud. |
| **10.1. Respecto del reconocimiento Aduanero, el solicitante declara que:** |

El último despacho con reconocimiento aduanero se realizó:

Importación ( ) Exportación ( )

Nombre y Número de aduana:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de pedimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se tomó muestra: Sí ( ) No ( )

En caso que sea afirmativo favor de indicar el lugar en el cual se tomó la muestra: Aduana ( ) Empresa ( )

En caso que de ser negativo, indicar el motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  **11. Anote la descripción detallada de la mercancía por la que se solicita el registro o su renovación y su fracción arancelaria.****\* La fracción arancelaria de las mercancías debe señalarse de acuerdo a la Tarifa de la LIGIE.** |
| Descripción  | Fracción arancelaria | Descripción  | Fracción arancelaria |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **12. Naturaleza de la mercancía por la que se solicita el registro o su renovación.** |
| Nombre Comercial y Químico | Número de CAS (Chemical Abstracts Service) | Nombre Comercial y Químico | Número de CAS (Chemical Abstracts Service) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **13. Anote el estado de agregación de la mercancía** |
|  |
|  | Líquido |  | Sólido |  | Gaseoso |

|  |
| --- |
| **14. Indique si la mercancía es considerada como:** |
|  |  |  |
|  | Estéril  |   | Corrosivo |  | Tóxico |  |  |
|  | Radiactiva |  | Reactivo |  | Inflamable  |  |  |
|  | Peligrosa |  | Explosivo |  | Biológico Infeccioso |  |  |

|  |
| --- |
| **15. La exposición de la mercancía a las condiciones ambientales le ocasiona:** |
|  |  |  |
|  | Daño  |  | Inutilización |

|  |
| --- |
| **16. Se requiere para el muestreo de la mercancía:** |
|  |  |  |
|  | Instalación Especial |  | Equipo especial |

|  |
| --- |
| **17. Medidas de seguridad y precauciones aplicables para la muestra de la mercancía:** |
| ( ) Conservación ( ) Transporte ( ) AmbosMétodo de análisis sugerido\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Descripción del recipiente para su transporte y conservación:   Lugar y fecha donde se realizó la toma de muestra:  Información técnica para la identificación de la mercancía:     Destino de la mercancía: Uso de la mercancía: Medio de Transporte:  |
|  |
| **18. Señale los datos de la constancia de pago del derecho** |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | $ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha de pago |  Monto en moneda nacional |
| Denominación o razón social de la institución en la cual se realizó el pago |

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en el presente documento son ciertos y que las facultades que me fueron otorgadas no han sido modificadas o revocadas.

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| **Documentos que se deben anexar a la solicitud.** |

**A. Para inscripción al registro**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Copia certificada del acta constitutiva de la empresa con datos de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio. |
|  |  |
|  |  | Copia certificada del instrumento notarial con el que el firmante acredite sus facultades para realizar actos de administración. |
|  |  |
|  |  | Copia simple de la identificación oficial del representante legal. |
|  |  |  |
|  |  | Copia del comprobante de pago realizado a través del esquema electrónico e5cinco con la que se acredite el pago de los derechos previstos en el artículo 52 de la LFD. Se aclara que el pago de derechos será por cada muestra de mercancía por la que se solicite el registro o renovación, conforme a lo dispuesto en el artículo 52 de la LFD. |
|  |  |
|  |  |
|  |  | Muestra de la mercancía que pretenda importar, así como su documentación técnica, conforme a lo dispuesto en el artículo 72 del Reglamento. |
|  |  |
|  |  | Documentación técnica de la mercancía que se pretende importar conforme a lo dispuesto en el artículo 72 del Reglamento. |
|  |  |
|  |  | Tratándose del registro de mercancías radiactivas, los interesados deberán presentar en lugar de sus muestras, el certificado de análisis expedido por el Instituto Nacional de Investigaciones Nucleares (ININ), el cual deberá tener fecha de expedición no mayor a 15 días anteriores de la fecha de presentación de la solicitud ante la ACAJA, dicho certificado deberá indicar el radioisótopo de que se trate, la radiación que emite y su actividad. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  Opinión positiva sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales. |
|  |  |
|  |  Permiso ordinario de importación de material explosivo, expedido por la SEDENA, tratándose del Registro de Mercancías Explosivas. |
|  |

**B. Para renovar la inscripción al registro.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Copia certificada del acta constitutiva de la empresa con datos de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio. (Este dato sólo aplica si tienen modificaciones posteriores al registro) |
|  |  |  |
|  |  | Copia certificada del instrumento notarial con el que el firmante acredite sus facultades para realizar actos de administración. (Este dato sólo aplica si tienen modificaciones posteriores al registro) |
|  |  |  |
|  |  | Copia simple de la identificación oficial del representante legal. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Copia del comprobante de pago realizado a través del esquema electrónico e5cinco con la que se acredite el pago de los derechos previstos en el artículo 52 de la LFD. Se aclara que el pago de derechos será por cada muestra de mercancía por la que se solicite el registro o renovación, conforme a lo dispuesto en el artículo 52 de la LFD. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Muestra de la mercancía que pretenda importar, así como su documentación técnica, conforme a lo dispuesto en el artículo 72 del Reglamento. |
|  |  |  |
|  |  | Documentación técnica de la mercancía que se pretende importar conforme a lo dispuesto en el artículo 72 del Reglamento. |
|  |  |  |
|  |  | Tratándose del registro de mercancías radiactivas, los interesados deberán presentar en lugar de sus muestras, el certificado de análisis expedido por el Instituto Nacional de Investigaciones Nucleares (ININ), el cual deberá tener fecha de expedición no mayor a 15 días anteriores de la fecha de presentación de la solicitud ante la ACAJA, dicho certificado deberá indicar el radioisótopo de que se trate, la radiación que emite y su actividad. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Opinión positiva sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales. |
|  |  |
|  | Permiso ordinario de importación de material explosivo, expedido por la SEDENA, tratándose del Registro de Mercancías Explosivas. |