**Formato A3A** (Autorización de depósito fiscal para someter mercancías al proceso de ensamble y fabricación de vehículos a empresas de la industria automotriz terminal o manufacturera de vehículos de autotransporte.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Autorización de depósito fiscal para someter mercancías al proceso de ensamble y fabricación de vehículos a empresas de la industria automotriz terminal o manufacturera de vehículos de autotransporte. |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Autorización |

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

 | **ACUSE DE RECIBO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Prórroga |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Modificación |

 | Los datos que proporcione en esta forma sustituirán, en su caso, se adicionaran a los que proporcionó cuando solicitó su autorización.Incorpore los datos de su solicitud de modificación en el campo que corresponda. |  |  | Cambio de Denominación o razón social, domicilio fiscal o clave RFC.\* |
|  |  | **\*Asegúrese de anexar los documentos que demuestren los datos que proporcionó.** |
|  |  |  | Adición de planta(s) |
|  |  |  |

**DATOS DE LA PERSONA MORAL SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Denominación o razón social** | **Marque con una “X” si solicita modificación** |
|  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RFC incluyendo la homoclave** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **2. Actividad preponderante** |
|  |
| **3. 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** |
|  |

|  |
| --- |
| **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** |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** |
| **Nacionalidad:** |  |
|  |

**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. Planta(s) para realizar el proceso de ensamble y fabricación.** Tratándose de modificaciones marque con una “X” el domicilio a adicionar.  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adición** | **Domicilio. Señalando Calle, número exterior, número interior, Colonia, C.P., Municipio/Delegación, Entidad Federativa.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **11. Indicar el número de oficio emitido por la Secretaria de Economía, a favor de la solicitante, en el que se autorizó el Registro como empresa productora de vehículos automotores ligeros nuevos o en su caso con el que se autorizó el PROSEC respectivo.**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número de oficio del Registro o Programa** | **Fecha** | **Fecha del acuse emitido por la Ventanilla Digital, relativo al “Reporte Anual de Programa de la SE PROSEC” obligado a presentar por la solicitante a la fecha de su promoción.** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **12. Señale los datos del comprobante de pago del derecho.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | $ |  |  |  |  |  | **.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha de pago (dd/mm/aa) |  Monto en moneda nacional |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Número Operación Bancaria | Llave de Pago |
|  |
| Denominación o razón social de la institución en la cual se realizó el pago |

|  |
| --- |
| **13. Prórroga de la autorización de depósito fiscal para someter mercancías al proceso de ensamble y fabricación de vehículos a empresas de la industria automotriz terminal o manufacturera de vehículos de autotransporte.** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Marque con una “X” si solicita prórroga y cumple con los requisitos previstos para el otorgamiento de la autorización y realizó el pago del derecho establecido en el artículo 40, inciso b) de la LFD. |
|  |

|  |
| --- |
| **14. Documentos que se deben anexar a la solicitud. Señale con una “X” los documentos que anexa.**  |

**A. Para la solicitud de autorización o prórroga.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia certificada del instrumento notarial con el que el firmante acredite sus facultades para realizar actos de administración. Si en trámites posteriores al registro se presentan solicitudes firmadas por persona distinta, se deberá anexar a la solicitud copia certificada del documento notarial con el que el firmante acredite sus facultades para realizar actos de administración. |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia simple del oficio emitido por la SE a favor de la solicitante, en el que se autorizó el PROSEC respectivo y copia del último acuse emitido por la Ventanilla Digital, relativo al “Reporte Anual del Programa de la SE, PROSEC” está obligado a presentar la solicitante a la fecha de su promoción o, en su caso, copia del oficio vigente emitido por la SE a favor del solicitante, del Registro como empresa productora de vehículos automotores ligeros nuevos. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia simple del documento que acredite el legal uso o explotación de las instalaciones por las que se pretende obtener autorización. |
|  |
|  | Croquis del inmueble que se pretenda autorizar. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Opinión positiva sobre el cumplimiento de las obligaciones fiscales. |
|  | Copia del comprobante de pago realizado a través del esquema electrónico e5cinco, por el trámite y, en su caso, por el otorgamiento de la autorización para el establecimiento del depósito fiscal de que se trate con el que se acredite el pago de los derechos previstos en el artículo 40, inciso b) de la LFD. |
|  |
|  |
|  | Disco compacto conteniendo la información incluida en este documento con formato Word. |
|  |
|  | Exhibir copia de la identificación oficial del representante legal. Tratandose de extranjero el documento migratorio correspondiente emitido por la autoridad competente. |

**B. Para la adición de plantas para realizar el proceso de ensamble y fabricación**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia certificada del instrumento notarial con el que el firmante acredite sus facultades para realizar actos de administración, solamente en los casos en que el firmante no se encuentre acreditado. |
|  |
|  | Copia simple del documento que acredite el legal uso o explotación de las instalaciones por las que se pretende obtener autorización. |
|  |
|  | Croquis del inmueble que se pretenda autorizar. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Opinión positiva sobre el cumplimiento de las obligaciones fiscales. |
|  | Copia del comprobante de pago realizado a través del esquema electrónico e5cinco, por el trámite y, en su caso, por el otorgamiento de la autorización para el establecimiento del depósito fiscal de que se trate con el que se acredite el pago de los derechos previstos en el artículo 40, inciso b) de la LFD. |
|  |
|  |
|  | Disco compacto conteniendo la información incluida en este documento con formato Word. |
|  |
|  | Exhibir copia de la identificación oficial del representante legal. Tratándose de extranjero el documento migratorio correspondiente emitido por la autoridad competente, solamente en los casos en que el firmante no se encuentre acreditado. |

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto 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