**Formato A5A** (Autorización para la introducción o extracción de mercancías de territorio nacional, mediante tuberías, ductos, cables u otros medios susceptibles de conducirlas)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Autorización para la introducción o extracción de mercancías de territorio nacional, mediante tuberías, ductos, cables u otros medios susceptibles de conducirlas |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 a los que proporcionó cuando solicitó su autorización. | |  |  | Denominación o razón social, domicilio fiscal o clave RFC. |
|  |  | Agente aduanal o apoderado aduanal. |
| Incorpore los datos de su solicitud de modificación en el campo que corresponda. | | |  |  | Mercancía(s) y fracción (es). |
|  |  | Sistemas de medición de la mercancía (características). |
| \***En caso de modificación asegúrese de anexar los documentos que demuestren los datos que nos proporcionó.** | |

**DATOS DE LA PERSONA MORAL SOLICITANTE**

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

**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** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | | | | | | | | | | | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **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. Indique el régimen al que sujetará las mercancías.** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | |
|  | Importación |  | Exportación |  | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **11. Indique si cuenta con registro automatizado de las operaciones.** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
|  | SI |  | NO |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **12. Anote la descripción detallada de la mercancía por la que se solicita autorización, su fracción arancelaria.**  **\* La fracción arancelaria de las mercancías debe señalarse de acuerdo a la TIGIE.** | | | | | | | | | | | |
| **Tratándose de modificaciones, marque con una “X” las fracciones a adicionar o excluir.** | | | | | | | | | | | |
| Descripción | | | | | Adición | | Exclusión | Fracción arancelaria | | |  |
|  | | | | |  | |  |  | | |  |
|  | | | | |  | |  |  | | |  |
|  | | | | |  | |  |  | | |  |
|  | | | | |  | |  |  | | |  |
|  | | | | |  | |  |  | | |  |

|  |
| --- |
| **13. Señale el lugar en que se ubicará la entrada y/o salida de la mercancía, y en su caso, la conexión con otros medios de transporte:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **14. Señale los medios de transporte para la introducción o extracción de las mercancías** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tuberías |  | Ductos |  | Cables |  | Otros medios |

**Especificar cuales** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **15. Indique la aduana a la que corresponde el lugar por el que ingresará o saldrá la mercancía.** | | |
|  | | |
| **16. Describa los medidores (marca, modelo, número de serie) o los sistemas de medición de la mercancía y su ubicación. (La cual deberá ser en territorio nacional). Señalando el nombre del propietario de los medidores o sistemas de medición.** | **Marque con una “X” si solicita modificación** |  |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **17. Anote el nombre y número de patente de los agentes aduanales o nombre y número de autorización de los apoderados aduanales autorizados para promover el despacho a nombre y en representación de la solicitante e indique la aduana en la cual va a realizar las operaciones solicitadas.** | | | | |
| **Tratándose de modificaciones, marque con una “X” las fracciones a adicionar o excluir.** | | | | |
| Adición | Exclusión | Nombre del agente o apoderado aduanal | Patente o autorización | Aduana |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **18. 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **19. Prórroga de la autorización para la introducción o extracción de mercancías de territorio nacional, mediante tuberías, ductos, cables u otros medios susceptibles de conducirlas.** | |
|  | |
|  | Marque con una "X" si solicita prórroga y cumple con los requisitos previstos para el otorgamiento de la autorización y realizó el pago de los derechos establecido en el artículo 40, inciso h) de la LFD. |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **20. Documentos que se deben anexar a la solicitud. Señale con una “X” los documentos que anexa.** | | | |
|  | Copia certificada del instrumento notarial con el que el firmante acredite sus facultades para realizar actos de administración. Si en trámites posteriores a la autorización 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 certificada del documento que acredite el legal uso o explotación de las instalaciones, o en su caso, del contrato de prestación de servicios celebrado con el titular de las mismas. | | |
|  |
|  | Copia certificada de los permisos requeridos para generar, transportar, importar o exportar la mercancía de que se trate, o en su caso, del permiso con que cuenta la persona con la que celebró el contrato de prestación de servicios. | | |
|  |
|  | 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 la introducción o extracción de mercancías de territorio nacional, mediante tuberías, cables u otros medios susceptibles de conducirlas” con el que se acredite el pago de los derechos previstos en el artículo 40, inciso h) de la LFD. | | |
|  |
|  | Medio magnético conteniendo la información incluida en esta solicitud, en formato word. | | |
|  |  | | |
|  | Copia de la identificación oficial del representante legal. | | |
|  |  | | |
|  | Impresión de las pantallas del registro automatizado que contenga los siguientes datos: | | |
|  | **1.** Número, fecha y clave del pedimento.  **2.** Número de la factura o de la nota de venta.  **3.** Valor factura o nota de venta.  **4.** Cantidad de mercancías amparadas por la factura o nota de venta.  **5.** Lectura del medidor, o en su caso, fecha de la factura y cantidad que ampare expedida por el proveedor o del servicio de transporte de gas. | **6.** Fecha del reporte del medidor o en su caso, fecha de la factura expedida por el proveedor o del servicio de transporte de gas.  **7.** Porcentaje de diferencia mensual de la mercancía.  **8.** Porcentaje de diferencia anual de la mercancía. |
|  |
|  | Opinión positiva sobre el cumplimiento de obligaciones fiscales. | |
|  |

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 |