**Formato A6A** (Autorización para prestar el servicio de almacenamiento de mercancías en depósito fiscal y/o colocar marbetes o precintos, (Regla 4.5.1.).

)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Autorización para prestar el servicio de almacenamiento de mercancías en depósito fiscal y/o colocar marbetes o precintos, (Regla 4.5.1.). |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Autorización. |

Si va a realizar alguno de los siguientes trámites el número y fecha de oficio con el que se otorgó la autorización:

|  |  |
| --- | --- |
| **OFICIO DE AUTORIZACION** | **FECHA** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Modificación  | Los datos que proporcione sustituirán los que proporcionó cuando solicitó su autorización. |
|  |
|  |  Prórroga |
|  |
|  | Cancelación |

 | **ACUSE DE RECIBO** |

**DATOS DE LA PERSONA MORAL SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| **1. Nombre, 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**

|  |
| --- |
| **7. Acta constitutiva.** |
|  |
| Número del instrumento notarial o póliza mercantil | Fecha |
|  |  |
| Nombre y número del Notario Público o corredor público | Entidad Federativa |
|  |  |

|  |
| --- |
| **8. Modificación (es) al acta constitutiva.** **Podrá utilizar tantas hojas como sean necesarias para presentar esta información.** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **8.2. Modificación al acta constitutiva.** | **8.3. 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:** |
|  |  |
|  | Estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales. |
|  | Estar activo en el RFC. |
|  |  |
| **11. Indicar la fecha de publicación en el Diario Oficial de la Federación de la autorización para operar como almacén general de depósito y, en su caso, de las modificaciones realizadas.****Podrá utilizar tantas hojas como sean necesarias para presentar esta información.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la publicación** | **Fecha de publicación** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **13. Prórroga de la autorización para prestar el servicio de almacenamiento de mercancías en depósito fiscal y/o colocar marbetes o precintos.**  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Marque con una “X” si solicita prórroga y cumple con los requisitos previstos para el otorgamiento de la autorización. |

|  |
| --- |
| **14. Documentos que se deben anexar a la solicitud.** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia certificada del instrumento notarial con el que el firmante acredite sus facultades para realizar actos de administración.  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia simple de la autorización para operar como almacén general de depósito, otorgada por la Unidad de Banca, Valores y Ahorro. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia simple de la publicación en el Diario Oficial de la Federación de la autorización para operar como almacén general de depósito y, en su caso, de las modificaciones realizadas. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia simple de la identificación oficial del representante legal. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Opinión positiva sobre el cumplimiento de obligaciones fiscales. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Aviso de uso de locales que se haya presentado ante la Comisión Nacional Bancaria y de Valores. |