**Formato B13B**  (Aviso de renovación en el registro de empresas certificadas)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Aviso de renovación en el registro de empresas certificadas |  |

|  |
| --- |
| **ACUSE DE RECIBO** |

**DATOS DE LA PERSONA MORAL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Denominación o razón social.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y/o Razón social: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| RFC incluyendo la homoclave | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Domicilio fiscal.** | | |
|  | | |
| **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** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Datos del Representante Legal de la Persona moral solicitante.** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. Apartado en el que solicita su renovación en el registro de Empresa Certificada.** | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **6.1. Apartado en el que solicita su renovación en el registro de empresa certificada, conforme a la regla 3.8.1.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **a)** Apartado, por el que le fue otorgado su registro de empresa certificada**.** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b)** Número de oficio y fecha en que se otorgó su registro de empresa certificada, y en su caso, de la última renovación. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **c)** Manifiesto que se continúa cumpliendo con las obligaciones inherentes a la autorización y con los requisitos previstos para el otorgamiento de la autorización. |  |  | SI |  | NO |  | |
|  |  |  | | | |

En caso de aplicar:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **d)** Manifiesto que mi representada ha presentado una solicitud de inscripción en el registro de empresas certificadas en un apartado distinto a la autorización vigente, y es de su interés obtener su renovación, mientras se resuelve su trámite de inscripción en curso. En caso de acreditar y cumplir con los requisitos de la citada inscripción, es su voluntad dejar sin efectos el registro que en su momento se encuentre vigente. |  |  | SI |  | NO |  | |
|  |  |  | | | |

|  |
| --- |
| **7. Señale los datos de la constancia 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **8. Documentos que se deben anexar a esta solicitud.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8.1 Adicionalmente las empresas interesadas en la renovación deberán anexar:** | | |
|  |  |
|  | Contar con la opinión positiva sobre el cumplimiento de obligaciones fiscales vigente. |
|  |
|  |  | |
|  | Cuando se trate de persona distinta a la acreditada en trámites anteriores, se deberá anexar a la solicitud copia certificada del documento notarial con el que el firmante acredite sus facultades para realizar actos de administración. | |
|  |
| **8.2 Adicionalmente a lo establecido en el numeral 8.1, las empresas interesadas en la inscripción en el Apartado D, deberán anexar:** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dictamen favorable que demuestre el nivel de cumplimiento de sus obligaciones aduaneras, emitido por la entidad autorizada en los términos de la regla 3.8.6., fracción I. |
|  |
| **8.3 Adicionalmente a lo establecido en el numeral 8.1, las empresas interesadas en la inscripción en el Apartado F, deberán anexar:** | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Registro de rutas aéreas o aerovías dentro del espacio aéreo nacional ante la Dirección General de Aeronáutica Civil de la SCT. |
|  |
|  | La documentación que acredite que cuenta con una inversión mínima en activos fijos por un monto equivalente en moneda nacional a 1’000,000 ó 15’000,000 de dólares, según corresponda, a la fecha de presentación de la solicitud, de acuerdo con el dictamen de estados financieros para efectos fiscales, correspondiente al último ejercicio fiscal por el que esté obligado. |
|  |

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,  Avenida Paseo de la Reforma 10, piso 26, Torre Caballito, Colonia Tabacalera,  C.P. 06030, Delegación Cuauhtémoc, México, Distrito Federal.  De lunes a viernes, en un horario de 9:00 a 15:00 horas.  **2.** También puede enviar su aviso y los documentos mediante SEPOMEX o utilizando los servicios de empresas de mensajería. |