**Formato B7B** (Aviso de introducción de mercancía donada a la franja fronteriza del país, (Regla 3.3.6.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Aviso de introducción de mercancía donada a la franja fronteriza del país, (Regla 3.3.6.). |  |

|  |
| --- |
| **REGISTRO NUMERO:** |
|  |
| **1. Datos del Donatario.** |
| **Nombre, Denominación o Razón Social.** |
|  | **R.F.C.:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Domicilio Fiscal: (Calle, Número y/o letra interior/exterior, Colonia, C.P., Municipio/Delegación, Entidad Federativa). |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Teléfono: ( )  | Fax: ( ) | Correo electrónico: |
| Actividad preponderante. |
|  |
|  |
| **2. Datos del representante legal del Donatario.** |
| **Nombre: (Apellido paterno, Apellido materno, Nombre(s))**. |
|  | **R.F.C.:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Teléfono: ( )  | Fax: ( ) | Correo electrónico: |
|  |
| Datos del Poder Notarial con el que acredita su representación: (Notario No., Escritura No., Fecha, Volumen, No. del RPPyC). |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Datos del donante extranjero.** |
| **Nombre, Denominación o Razón Social.** |
|  | **R.F.C. o TAX ID NUMBER:** |
| Domicilio:  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Teléfono: ( )  | Fax: ( ) | Correo electrónico: |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Descripción de la mercancía.** |
| Señale con una “X” si la mercancía es:  |  | Nueva |  | Usada |  | Forma parte de su patrimonio |
| Descripción: | Cantidad: | Unidad Medida: | Fracción Arancelaria: | Marca: | Modelo: | Número de serie: |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **5. Fines a que se destinará la mercancía.** |
| Indique con una “X” los fines a que se destinará la mercancía. |
|  | Culturales |  |  Enseñanza |  | Salud pública |  | Servicio social |  | Investigación  |
| Especifique. |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Protesta de decir verdad y firma de la persona que presenta la declaración:** |
| **DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LA INFORMACION Y DOCUMENTACION PROPORCIONADA ES COMPLETA, CORRECTA Y VERAZ.** |
| NOMBRE Y FIRMA: | LUGAR: | FECHA: |
|  |  | **DD** | **MM** | **AAAA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **7. SOLO PARA USO OFICIAL.** | **DD** | **MM** | **AAAA** |
| **Empleado Aduanero (Nombre, firma y número de gafete):** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Sello de la Aduana o Sección Aduanera. |