**Formato F7F** (Solicitud para socio comercial certificado (Agente Aduanal)).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Solicitud para socio Comercial Certificado (Agente Aduanal) | |  | |
|  | | **ACUSE DE RECIBO** | |

**DATOS GENERALES DEL AGENTE ADUANAL.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Agente Aduanal a quien se le otorgó la patente a que se refiere el artículo 159 de la Ley Aduanera** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RFC incluyendo la homoclave** | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |
| **Número de Patente:** | | |  | | |  | |  | | |  | | **Número de Autorización:** | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono** | | | | | | | | | | | | | **Correo electrónico** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

**DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. 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** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.2. Persona autorizada para oír y recibir notificaciones.** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellido paterno Apellido materno Nombre** | | | | | | | | | | | | | | |
| **RFC incluyendo la homoclave** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **6. Características del Agente Aduanal.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicar lo siguiente:** | **Respuesta.** | |
| Aduana de adscripción |  | |
| Aduanas adicionales autorizadas |  | |
|  | |
|  | |
| Número de trabajadores registrados en el IMSS a la fecha de esta solicitud. |  | |
| Número de trabajadores registrados mediante contrato de prestación de servicios. |  | |
| Sociedades de las que forma parte la patente, a que se refiere el artículo 163, fracción II de la Ley Aduanera. *(Adicionar las filas que sean necesarias)* | **Nombre y/o Denominación Social** | **R.F.C.** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Manifiesto que la patente que represento, cuenta con un mínimo de tres años de experiencia en la prestación de servicios aduanales. | **SI** |  |  | **No** |  |

|  |
| --- |
| **6.1 Mandatorio(s) del Agente Aduanal.**  Señalar el nombre de las personas que han fungido como sus mandatarios y las aduanas ante las cuales actuaron. Estos deberán contar con la opinión fiscal positiva vigente. *(Adicionar las filas que sean necesarias)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Completo** (Nombre(s) y apellido(s), sin abreviaturas) | **RFC** | **Aduana en la que actúa** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS COMO ENLACE OPERATIVO CON LA AGACE.**

**Para la obtención de la certificación a que se refiere la regla 3.8.14., fracción II, así como para el seguimiento en caso de obtener la certificación, se requiere que el agente aduanal designe un contacto que será el enlace con la autoridad, tanto de la aduana de adscripción autorizada como de las adicionales, así como la designación de un suplente. Al existir algún cambio en estos contactos, se deberá dar aviso a la AGACE inmediatamente.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.** **Persona autorizada como enlace operativo.** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Apellido paterno Apellido materno Nombre | | | | | | | | | | | | | |
| RFC incluyendo la homoclave |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| Ubicación | Cargo o Puesto | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono | Correo electrónico | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.1.** **Persona autorizada como enlace operativo. (Suplente).** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Apellido paterno Apellido materno Nombre | | | | | | | | | | | | | |
| RFC incluyendo la homoclave |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| Ubicación | Cargo o Puesto | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono | Correo electrónico | | | | | | | | | | | | |

**DATOS GENERALES DEL AGENTE ADUANAL.**

|  |
| --- |
| **8. Dirección electrónica de la agencia aduanal.** |
| http:// |

|  |
| --- |
| **8.1 Describa los servicios adicionales a la gestión aduanera que presta el Agente Aduanal** (Agregar las líneas que sean necesarias). |
|  |

|  |
| --- |
| **8.2 Breve Historia de la Empresa – (Agregar las líneas que sean necesarias).**  (Describir el perfil de la agencia, entre lo que se puede incluir: fecha de constitución; sustitución, inclusión de servicios, entre otros) |
|  |

**DATOS DE LAS INSTALACIONES DE LA AGENCIA.**

Es necesario indicar todas las instalaciones que pertenecen a la patente del agente aduanal solicitante.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **9. Nombre y tipo de las instalaciones.**  (Agregar las filas necesarias de acuerdo al número de instalaciones). | | | |
| Nombre y/o Denominación: |  | Tipo de Instalación: | (Agencia Aduanal, Patios, Talleres, almacén, centro de distribución, oficinas admvas., etc.) |
| Dirección: |  | | |
| Nombre y/o Denominación: |  | Tipo de Instalación: | (Agencia Aduanal, Patios, Talleres, almacén, centro de distribución, oficinas admvas., etc.) |
| Dirección: |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10. Reconocimiento Mutuo.** | | | | | |
| La adopción de México de las normas establecidas en el Marco Normativo SAFE de la OMA para Asegurar y Facilitar el Comercio Global publicado por la OMA, donde se incorporan prácticas y normas en materia de seguridad, tiene como uno de sus objetivos, alcanzar el “Reconocimiento Mutuo” con aquellos países que cuentan con un programa similar en materia de seguridad, que cumplen con la condición de Operadores Económicos Autorizados de acuerdo al “Marco SAFE” y la legislación de cada país.  Por lo tanto, como parte de la estrategia para evitar la duplicación de controles de seguridad y contribuir de manera significativa a la facilitación y control de las mercancías que circulan en la cadena de suministro internacional, es necesario contar con la participación de aquellos que logren obtener el registro en la inscripción de empresas certificadas y autorizar el intercambio de información que permita enriquecer los sistemas informáticos, eliminar y/o reducir la redundancia y/o duplicación de esfuerzos en el proceso de inscripción.  Por lo anterior y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, autorizo al sujeto obligado denominado SAT, a través de la AGACE, a compartir, difundir o distribuir con otras autoridades nacionales o extranjeras los datos personales y demás información de la empresa que represento, y que se genere durante el transcurso en que la misma se encuentre inscrita como socio comercial certificada en términos de lo previsto en la regla 3.8.14., en referencia al artículo 100-A, segundo párrafo de la Ley Aduanera. | | | | | |
|  | **Si autorizo** |  | **No autorizo** |

**CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11. Clasificación de la Información.** | | | | | |
| La información proporcionada, durante este trámite para la certificación como socio comercial certificado es clasificada por esta empresa como (Marque con una “X” en el cuadro la opción seleccionada): | | | | | |
|  | **Pública** |  | **Confidencial** |
| **11.1 Listado de Socio Comercial Certificado.** | | | | | |

Con la finalidad de crear cadenas de suministros más seguras, se establecerá un listado con los agentes aduanales que hayan obtenido la certificación como Socio Comercial Certificado, misma que se publicará en la página electrónica www.sat.gob.mx que incluirá los datos generales que la empresa autorice, así como el estatus de su certificación, mismas que podrán ser consultadas por las empresas que a su interés convenga.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indique los datos generales que autoriza publicar:** |  | **SI** | **NO** |  |  |
| Nombre del Agente Aduanal |  |  |  |  |  |
| Número de Patente |  |  |  |  |  |
| Nombre de la agencia aduanal |  |  |  |  |  |
| Aduana de inscripción y adicionales autorizadas |  |  |  |  |  |
| Dirección Fiscal |  |  |  |  | **En caso de autorizar, especifique los datos de contacto que desean publicar:** |
| Página Electrónica |  |  |  |  |
| Correo Electrónico de contacto |  |  |  |  |  |
| Teléfono(s) de contacto |  |  |  |  |  |

**DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR A ESTA SOLICITUD.**

|  |
| --- |
| **12. Para cualquier agente aduanal que solicite su certificación como Socio Comercial Certificado.** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia certificada de una identificación oficial del solicitante en los términos de las RGCE vigentes. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Medio magnético, conteniendo el formato denominado “Perfil del Agente Aduanal” conforme a lo establecido en el citado formato, así como la presente solicitud; |
|  |

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 Agente Aduanal |
| **INFORMACION DE ENVIO**  **1.** Presente esta solicitud y los documentos anexos en:  Administración General de Auditoría de Comercio Exterior,  Paseo de la Reforma 10, piso 26, 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 la solicitud y los documentos mediante SEPOMEX o utilizando los servicios de empresas de mensajería. |