Lugar y fecha.

C. ADMINISTRADOR DE LA ADUANA

DE \*\*\*\*\*\*

P R E S E N T E

SUSCRIBE **(NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL)** EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA **(RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA)** CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES **XXX11112233XXX**, EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 18 Y 19 DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, SEÑALO COMO DOMICILIO FISCAL ASÍ COMO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES EL UBICADO EN **(DOMICILIO)**, CORREO ELECTRÓNICO: **(CORREO@ELECTRÓNICO.COM.MX)** Y NÚMERO TELEFÓNICO: **(XXX) XXXX – XXXX**, ANTE USTED COMPAREZCO Y EXPONGO:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 36 Y 36-A FRACCIÓN I Y 65 DE LA LEY ADUANERA, ASÍ COMO CON LA REGLA 3.1.8 DE LAS REGLAS GENERALES DE COMERCIO EXTERIOR VIGENTES, EXTENDEMOS LA PRESENTE PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ORDENAMIENTO CITADO.

DATOS DEL IMPORTADOR:

RAZON SOCIAL

DOMICILIO COMPLETO

RFC

DATOS DEL PROVEEDOR:

RAZON SOLCIAL

DOMICILIO COMPLETO

TAX ID:

NÚMERO DE FACTURA: **xxxxxx** DE FECHA: **xxxxxxxx**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | DESCRIPCION | CANTIDAD | UMC | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL**(USD)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | TOTAL |  |

VALOR TOTAL DE LAS MERCANCIAS: **\*\*\*\*\***

INCOTERM:

FLETE MARÍTIMO:

SEGURO:

OTROS INCREMENTABLES:

PAIS DE ORIGEN:

SIN OTRO PARTICULAR DE MOMENTO, QUEDAMOS COMO SUS SEGUROS SERVIDORES.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del representante legal.