Lugar y fecha.

C. ADMINISTRADOR DE LA ADUANA DE \*\*\*\*\*

P R E S E N T E

ASUNTO: DECLARACIÓN COMPLEMENTARIA

DE DATOS DE IDENTIFICACIÓN INDIVIDUAL.

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 EL ARTÍCULO 36 Y 36-A FRACCIÓN I Y ARTÍCULO 65 DE LA LEY ADUANERA, ASÍ COMO CON LAS REGLAS 1.9.18, 3.1.8 Y 3.1.31 DE LAS REGLAS GENERALES DE COMERCIO EXTERIOR, SE EMITE LA PRESENTE PARA ESPECIFICAR LOS NÚMEROS DE SERIE DE LAS MERCANCÍAS AMPARADAS POR LA FACTURA COMERCIAL NÚMERO \*\*\*\*\*\*\* DE FECHA \*\*\*\*\* EXPEDIDA POR EL PROVEEDOR \*\*\*\*\*\*, MISMOS QUE SE ANEXAN A LA PRESENTE.

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

ATENTAMENTE

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

Nombre y firma del representante legal.