



Aviso de renovación en el registro del despacho de mercancías



<b>ACUSE DE RECIBO</b>
------------------------

**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	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>	
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	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>	
Teléfono	Correo electrónico	

**5.1. Persona autorizada para oír y recibir notificaciones.**

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre																				
RFC incluyendo la homoclave	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
Teléfono	Correo electrónico																					

**6. Manifiesto para su renovación en el registro del Despacho de Mercancías.**

a) Número de oficio y fecha en que se otorgó su registro de despacho de mercancías, y en su caso, de la última renovación:

b) 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

**7. Señale los datos de la constancia de pago del derecho.**

<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Fecha de pago (dd/mm/aa)											<table border="1"><tr><td>\$</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Monto en moneda nacional	\$																															
\$																																											
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Número Operación Bancaria																						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Llave de Pago																					

Denominación o razón social de la institución en la cual se realizó el pago

**8. Documentos que se deberán anexar a esta solicitud.**

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.

Opinión positiva sobre el cumplimiento de obligaciones fiscales vigente.

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

## Instructivo de trámite del Aviso de renovación en el registro del Despacho de mercancías

### ¿Quiénes lo presentan?

Las personas morales hayan obtenido la autorización en el registro del despacho de mercancías de las empresas.

### ¿Cómo se presenta?

En la oficialía de partes de la AGACE,  
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.

### ¿A quién se dirige?

A la AGACE

### ¿Cuándo se presenta?

Dentro de los 30 días anteriores a que venza la vigencia de su registro.

### Requisitos:

- I. Declaración bajo protesta de decir verdad en la que manifiesten que las circunstancias por las que se les otorgó la autorización, no han variado y que continúan cumpliendo con los requisitos inherentes a la misma
- II. Contar con opinión positiva sobre el cumplimiento de obligaciones fiscales.
- III. Anexar el pago de derechos a que se refiere el artículo 40, inciso a) de la LFD.

### ¿En qué plazo la autoridad dará respuesta?

Transcurrido un plazo de 30 días sin que la autoridad emita la resolución que corresponda, se entenderá renovado el registro.

### Disposiciones jurídicas aplicables:

Artículos 98, 100 de la Ley y 144 del Reglamento y la regla 3.1.28.