**F5.**

|  |
| --- |
| Logotipo, nombre de la empresa  Descripción generada automáticamente**Solicitud de Matriz de Seguridad****para Entrega de Información de Comercio Exterior****1)** Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_. |
| **Dependencias u Organismos Oficiales**.  |
| **Solicitud dirigida a la Dirección General de Modernización, Equipamiento e Infraestructura Aduanera.** |
|  **2)** Trámite.  |   | **3)** Forma de entrega del oficio de matriz de seguridad. |  | **4)** Guías.  | Nombre de la empresa o servicio de mensajería.  | Número de guía. |
| Inscripción |   |  | Personal |   | Recepción de documentos |   |   |
| Renovación |   | Por mensajería |   | Entrega de oficio  |   |   |
|  **Datos generales del solicitante.**  |
| **5)** Nombre, razón social o agente aduanal.  | **6)** Clave en el RFC o patente. |
|   |   |
| **7)** Nombre del representante legal.  |
| 1.  |
| 2.  |
| **8)** Domicilio para oír o recibir notificaciones.  |
| Calle: Núm. ext.: Núm. int.: |
| Colonia: Localidad: Código Postal:  |
| Municipio o Alcaldía:  |
| Entidad Federativa: Teléfono:  |
| **9)** Nombre de la persona autorizada para recibir la Matriz de Seguridad.  |
|   |
| **10)** Nombre(s) de la(s) persona(s) autorizada(s) para recibir notificaciones o información cuando no se pueda enviar por correo electrónico.  |
| 1.  |
| 2.  |
| **11)** Dirección de correo(s) electrónico(s) para recibir notificaciones o información.  |
| 1.  |
| 2.  |
| **12)** Datos generales del poder o acta constitutiva que otorga la representación legal. |
| Instrumento notarial número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Notaría: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre del notario:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede del instrumento público:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en la presente solicitud son reales y exactos y que el poder que me acredita está vigente y no me ha sido revocado.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**13)** Firma autógrafa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |