**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |