**Formato A17A** (Autorización para el retorno de vehículos extranjeros.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Autorización para el retorno de vehículos extranjeros |  |

|  |
| --- |
| **Información general solicitada** |
| **1.** Señale el tipo de persona:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nacional. |
|  | Extranjero. |
|  | Residente en el extranjero. |

 | **2.** ¿Ha realizado esta solicitud con anterioridad?

|  |  |
| --- | --- |
| **SI**  | **NO** |

**3.** Indique su calidad:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Importador. |
|  | Propietario del vehículo  |
|  | Otro. (especifique) |

 |

|  |
| --- |
| **4.** Nombre completo (apellido paterno/materno/nombre (s)), razón o denominación social. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  **7.** RFC |
| **5.** Nacionalidad: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** Domicilio fiscal:Calle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. y/o letra exterior \_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. y/o letra interior \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Colonia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio o Delegación en el D.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfonos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **8. 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** |   |

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| **9. Nombre.** |
|   |
| **Apellido paterno** **Apellido materno** **Nombre**  |
| **RFC incluyendo la homoclave** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** |

**DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES.**

|  |
| --- |
| **10. Persona autorizada para oír y recibir notificaciones.** |
|   |
| **Apellido paterno** **Apellido materno** **Nombre** |
|   |
| **RFC incluyendo la homoclave** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** |

|  |
| --- |
| **11. Información General del Vehículo** |
|  Marca: |  No. de Remolque No. de Serie: |
|  Tipo: |  Aduana de Ingreso |
|  Modelo: |  No. Permiso de Importación Temporal del Vehículo: |
|  No. de Serie: |  Inicio de Vigencia |
|  Placas:  Del Estado de: |  Fecha de Vencimiento |

|  |
| --- |
| **12. Indique la aduana a la que corresponde el lugar por el que saldrá el vehículo.** |
|  |

|  |
| --- |
| **13. Indique el nombre de la persona física o moral que efectuará el retorno del vehículo en caso de que el propietario no sea quien lo conduzca, así como indique, en su caso, el medio en que será transportado dicho vehículo (contenedor, plataforma, etc.)** |
|  |