**Formato A1A** (Autorización de Depósito Fiscal Temporal para Exposiciones Internacionales de Mercancías)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Autorización de Depósito Fiscal Temporal para Exposiciones Internacionales de Mercancías |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Marque con una X el tipo de solicitud de que se trate:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Autorización |

|  |
| --- |
| **Si va a realizar alguno de los siguientes trámites proporcione el número y fecha de oficio con el que se otorgó la autorización.** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Modificación | Los datos que proporcione sustituirán los que proporcionó cuando solicitó su autorización. |
|  |
|  | Prórroga |

 | **ACUSE DE RECIBO** |

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| **1. Nombre, denominación o razón social.** |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **RFC incluyendo la homoclave. Si el solicitante es persona moral deje el primer espacio en blanco.** | **2. Actividad preponderante.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **3. Domicilio fiscal.** |
|  |
| **Calle Número y/o letra exterior Número y/o letra interior** |
|  |
| **Colonia C.P. Municipio/Delegación Entidad Federativa** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. 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 DE LA PERSONA MORAL SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| **5. Nombre.** |
|  |
| **Apellido paterno Apellido materno Nombre** |
| **RFC incluyendo la homoclave** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** |

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

|  |
| --- |
| **6. Persona autorizada para oír y recibir notificaciones.** |
|  |
| **Apellido paterno Apellido materno Nombre** |
|  |
| **RFC incluyendo la homoclave** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** |

|  |
| --- |
| **6.1. Persona autorizada para oír y recibir notificaciones.** |
|  |
| **Apellido paterno Apellido materno Nombre** |
|  |
| **RFC incluyendo la homoclave** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** |
| **6.2. Persona autorizada para oír y recibir notificaciones.** |
|  |
| **Apellido paterno Apellido materno Nombre** |
|  |
| **RFC incluyendo la homoclave** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** |

**EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE SEA UNA PERSONA MORAL SEÑALE LOS DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LOS DATOS QUE PROPORCIONA:**

|  |
| --- |
| **7. Acta constitutiva.** |
|  |
| Número del instrumento notarial o póliza mercantil | Fecha |
|  |  |
| Nombre y número del Notario Público o corredor Público | Entidad Federativa |

|  |
| --- |
| **8. Modificación (es) al acta constitutiva.** |
| **8.1. Modificación al acta constitutiva.** | **8.2. Modificación al acta constitutiva.** |
|  |  |
| Número del instrumento notarial o póliza mercantil | Número del instrumento notarial o póliza mercantil |
|  |  |
| Fecha | Fecha |
|  |  |
| Nombre y número del Notario o Corredor Público | Nombre y número del Notario o Corredor Público |
|  |  |
| Entidad Federativa | Entidad Federativa |
|  |  |
| Descripción de la modificación | Descripción de la modificación |
|  |  |
| **8.3. Modificación al acta constitutiva.** | **8.4. Modificación al acta constitutiva.** |
|  |  |
| Número del instrumento notarial o póliza mercantil | Número del instrumento notarial o póliza mercantil |
|  |  |
| Fecha | Fecha |
|  |  |
| Nombre y número del Notario o Corredor Público | Nombre y número del Notario o Corredor Público |
|  |  |
| Entidad Federativa | Entidad Federativa |
|  |  |
| Descripción de la modificación | Descripción de la modificación |
|  |  |

|  |
| --- |
| **9. Poder general para actos de administración que se otorgan al firmante, si es una persona moral o una persona física que nombra un representante.****\* Si es persona moral y consta en el acta constitutiva, señálelo marcando una “X” en el cuadro.** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Consta en el acta constitutiva. En caso de no constar en el acta constitutiva por favor señale los siguientes datos: |
|  |  |
| Número del instrumento notarial o póliza mercantil | Fecha |
|  |  |
| Nombre y número del Notario Público o corredor público | Entidad Federativa |

|  |
| --- |
| **Datos que deberán proporcionar los organismos públicos.** |

|  |
| --- |
| **10. Datos del decreto de creación del organismo público.** |
| Diario o periódico oficial en que se publicó y, en su caso, sección. | Fecha de publicación |
|  |  |
| Entidad Federativa |  |
| **11. Datos del documento con el que el representante acredita su cargo o carácter de funcionario en el organismo público.** |

Señale con una “X” el tipo de designación. En el cuadro de la derecha señale el número o folio y la fecha del documento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombramiento o designación oficial |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Constancia de mayoría (cargo de elección popular) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Otro |  |

|  |
| --- |
| *Señale la denominación del cargo.* |
|  |
|  |
| **12. Datos del documento con el que el representante del organismo público acredita sus facultades.** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Las facultades del representante del organismo público constan en el decreto de creación |

|  |
| --- |
| Denominación del ordenamiento legal (Ley, Reglamento, Decreto, etc.) donde consten las facultades del representante |
| Diario o periódico oficial en que se publicó y, en su caso, sección | Fecha |
|  |  |
| Entidad Federativa |  |
|  |

|  |
| --- |
| **13. Señale la denominación de la exposición.** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **14. Anote el domicilio en que se llevará a cabo la exposición.** |
|  |
| **Calle Número y/o letra exterior Número y/o letra interior** |
|  |
| **Colonia C.P. Estado País** |
| **15. Datos de expositores con domicilio en el extranjero.** |
| **Nombre o razón social** |  |
| **Domicilio**  |
|  |
| **Calle Número y/o letra exterior Número y/o letra interior** |
|  |
| **Colonia C.P. o zona postal Estado País** |
|  |
| **Nombre o razón social** |  |

|  |
| --- |
| **Domicilio**  |
|  |
| **Calle Número y/o letra exterior Número y/o letra interior** |
|  |
| **Colonia C.P. o zona postal Estado País** |
|  |

|  |
| --- |
| **16. Señale la fecha en que se realizará la exposición incluyendo montaje y desmontaje (No deberá exceder de un mes).** |
|  |
|  |
| **17. Indique la(s) aduana(s) por la(s) que ingresará la mercancía:** |
|  |
|  |
| **18. Señale los datos de la constancia de pago del derecho.** |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | $ |  |  |  |  | **.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha de pago |  Monto en moneda nacional |
| Denominación o razón social de la institución en la cual se realizó el pago |

|  |
| --- |
| **19. El promovente declara, en su carácter de organizador del evento, que asume la responsabilidad solidaria con el importador en caso de incumplimiento de las disposiciones legales relacionadas con esta autorización.** |

|  |
| --- |
| **20. Prórroga de la autorización de depósito fiscal temporal para exposiciones internacionales.**  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Marque con una “X” si solicita prórroga y cumple con los requisitos previstos para el otorgamiento de la autorización. |
| **Señale las razones que justifican la prórroga:** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Documentos que se deben anexar a la solicitud.** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tratándose de personas morales o de representantes de personas físicas, copia certificada del instrumento notarial con el que el firmante acredite sus facultades para realizar actos de administración, el documento se presentará por única vez, por lo que para posteriores trámites bastará que la solicitud de autorización se encuentre firmada por el mismo representante, quien deberá manifestar bajo protesta de decir verdad que los términos de la representación no han sido modificados o revocados, en caso contrario, deberá proporcionar copia certificada del poder notarial respectivo. Si en trámites posteriores al registro se presentan solicitudes firmadas por persona distinta, se deberá anexar a la solicitud copia certificada del documento notarial con el que el firmante acredite sus facultades para realizar actos de administración. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Documentos que acrediten la promoción publicitaria del evento. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia simple del documento que acredite el legal uso de las instalaciones en donde se celebrará el evento. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia del comprobante de pago realizado a través del esquema electrónico e5cinco**,** con la que se acredite el pago de los derechos previstos en el artículo 40, inciso i) de la LFD. |
|  |
|  | Medio magnético conteniendo la información contenida en esta solicitud, con formato word. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Opinión positiva sobre el cumplimiento de obligaciones fiscales. |

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos asentados en el presente documento son ciertos y que las facultades que me fueron otorgadas no han sido modificadas o revocadas.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL