**Formato A2A** (Autorización de exención de impuestos al comercio exterior en la importación de mercancía donada, (artículo 61, fracción IX de la Ley))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Autorización de exención de impuestos al comercio exterior en la importación de mercancía donada,  (artículo 61, fracción IX de la Ley) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 en esta forma sustituirán a los que proporcionó cuando solicitó su autorización. | |  |  |   \* En caso de modificación asegúrese de anexar los documentos que demuestren los datos que nos proporcionó. | ACUSE DE RECIBO |

DATOS DE LA PERSONA MORAL SOLICITANTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Denominación o razón social. | | |
|  | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | RFC incluyendo la homoclave | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| 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 | | |
|  |  |  |

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 | | | | | | | | | | | | | |

DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LOS DATOS DE LA PERSONA MORAL SOLICITANTE SI SE TRATA DE UNA ASOCIACION CIVIL

|  |  |
| --- | --- |
| 7. Acta constitutiva. | |
|  | |
| Número del instrumento notarial o póliza mercantil | Fecha |
|  |  |
| Nombre y número del Notario 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 le otorgó la persona moral solicitante.  \* De constar 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 DEBERAN PROPORCIONAR LOS ORGANISMOS PUBLICOS.

|  |
| --- |
| 10. 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. 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. Documento con el que el representante del organismo público acredita sus facultades. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Señale con una “X” si sus facultades constan en el decreto de creación del organismo público. |

En caso de que no consten en el decreto de creación, señale por favor los siguientes datos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Nombre del ordenamiento jurídico (Ley, Reglamento, Decreto, etc.) donde consten las facultades del representante del organismo público. | | |
|  | | |
| Diario o periódico oficial y, en su caso, sección en que se publicó | | Fecha |
|  | |  |
| Entidad Federativa | |  |
|  | | |
| 13. Oficio de autorización para recibir donativos deducibles del ISR. | | |
| Número | Fecha | |
|  |  | |

INFORMACION SOBRE LA OPERACION POR LA QUE SE SOLICITA AUTORIZACION.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 14. Datos del donante extranjero. | | | |
| Nombre |  | | |
| Domicilio | | | |
|  | | | |
| Calle Número y/o letra exterior Número y/o letra interior | | | |
|  | | | |
| Colonia C.P. o zona postal Estado País | | | |
|  | |  | |
| Teléfono Correo electrónico | | | |
| 15. Descripción de la mercancía en los mismos términos de la carta de donación. | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Tipo de mercancía | Cantidad | Unidad de medida | Señalar con una “X” si la mercancía es Nueva (N) o Usada (U) | | | | En su caso, marca, modelo y número de serie | |  |  |  | N |  | U |  |  | |  |  |  | N |  | U |  |  | |  |  |  | N |  | U |  |  | |  |  |  | N |  | U |  |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 16. Fines a que se destinará la mercancía. | | | | | | | | | |
| Indique con una “X” los fines a que se destinará la mercancía | | | | | | | | | |
|  | Culturales |  | Enseñanza |  | Salud pública |  | Servicio social |  | Investigación |

|  |
| --- |
| 17. Describa el uso específico que se dará a la mercancía. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 18. Señale si la mercancía formará parte del patrimonio de su representada. |

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

|  |
| --- |
| 19. Aduana por la que ingresará la mercancía: |
|  |

|  |
| --- |
| Documentos que se deben anexar a la solicitud: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | En caso de que el importador sea una persona moral no contribuyente autorizada por el SAT para recibir donativos deducibles conforme a la LISR, deberá anexar copia certificada del poder notarial, con el que se acredite que la persona que firma la solicitud se encuentra facultada para realizar actos de administración, en las que sean visibles los datos de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio, mismo que se presentará por única vez, por lo que para posteriores operaciones la solicitud deberá estar firmada por la misma persona facultada para realizar actos de administración, quien deberá asentar bajo protesta de decir verdad que los términos de la representación no han sido modificados o revocados, en caso contrario, la persona moral interesada deberá proporcionar copia certificada del poder notarial respectivo. |
|  |
|  | La Federación, el Distrito Federal, los Estados y Municipios, así como sus órganos desconcentrados, para acreditar la representación del funcionario que firma la solicitud, deberán anexar copia simple y legible del nombramiento del funcionario público que firma la solicitud, así como del DOF o del medio de difusión oficial del Estado o Municipio de que se trate, en donde se establezcan sus facultades. |
|  |
|  | Cuando se trate de una persona moral no contribuyente autorizada por el SAT para recibir donativos deducibles conforme a la LISR, deberá anexar los documentos que lo acrediten. |
|  |
|  | Carta de donación en original emitida por el donante a favor del interesado, en la que conste:  La descripción detallada de la mercancía objeto de la donación, la cantidad, tipo y, en su caso, marca, año-modelo y número de serie. |
|  |
|  | Traducción de la carta de donación en caso de que se presente en idioma distinto al español. |
|  |  |
|  | Cuando el donante sea una persona física, presentar copia del documento que acredite que es extranjero. |
|  |  |
|  | Medio magnético conteniendo la información incluida en este documento, con formato word. |
|  |  |
|  | Exhibir copia de la identificación oficial del representante legal. |

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 REPRESENTANTE LEGAL