**Formato B24B** (Aviso único de renovación en el registro del Esquema de certificación de Empresas)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Aviso único de Renovación en el Registro del Esquema de Certificación de Empresas | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Marque con una X el tipo de solicitud de que se trate:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Modalidad IVA e IEPS | | | | |  | Rubro A | |  | Rubro AA | |  | Rubro AAA |  |  |  | | --- | --- | |  | Modalidad Comercializadora e importadora |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Modalidad Operador Económico Autorizado | | | |  | Rubro Importación y/o Exportación | | |  | Rubro Controladora | |  | Rubro Aeronaves | |  | Rubro SECIIT | |  | Rubro Textil | |  | Rubro C-TPAT | |  | Rubro Recinto Fiscalizado Estratégico |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Modalidad Socio Comercial | | | |  | Rubro Transportista | | |  | Rubro Agente Aduanal | |  | Rubro Transporte Ferroviario | |  | Rubro Parque Industrial | |  | Rubro Recinto Fiscalizado | |  | Rubro Mensajería y Paquetería | |  |  | | | | | | |
| RFC incluyendo la homoclave | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. 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 DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Persona autorizada para oír y recibir notificaciones.** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellido paterno Apellido materno Nombre** | | | | | | | | | | | | | | |
| **RFC incluyendo la homoclave** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** | | | | | | | | | | | | | |
| **2.1. Persona autorizada para oír y recibir notificaciones.** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellido paterno Apellido materno Nombre** | | | | | | | | | | | | | | |
| **RFC incluyendo la homoclave** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.** Número de oficio y fecha en que se otorgó su Registro en el Esquema de Certificación de Empresas y, en su caso, de la última renovación. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que las circunstancias por las que se otorgó su Registro en el Esquema de Certificación de Empresas, no han variado y que continúo cumpliendo con los requisitos inherentes a la misma. |  |  | SI |  | NO |  | |
|  |  |  | | | |

|  |
| --- |
| **3. Señale si ha efectuado el pago del derecho correspondiente a la fecha de presentación de la solicitud, a que se refiere el artículo 40, inciso m) de la LFD.** |

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

**Indique la fecha en que realiza el pago, el monto, número de operación bancaria y llave de pago.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | $ | |  | |  | |  | | |  | | . | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |
| Fecha de pago (dd/mm/aa) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Monto en moneda nacional | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Número Operación Bancaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Llave de Pago | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE** |