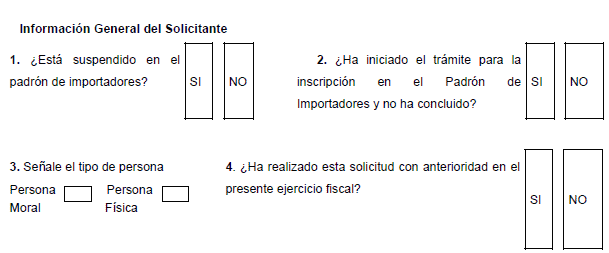
**Formato A11A** (Autorización para importar mercancía por única vez sin haber concluido el trámite de inscripción o estando suspendidos en el padrón de importadores, (Regla 1.3.5.))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Autorización para importar mercancía por única vez sin haber concluido el trámite de inscripción o estando suspendidos en el padrón de importadores, (Regla 1.3.5.). |  |

****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5**.Nombre completo (apellido paterno/materno/nombre (s)), razón o denominación social. | Clave del RFC | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| **7.** Domicilio para oír y recibir notificaciones:  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.** Persona(s) autorizada(as)para oír y recibir notificaciones y teléfonos**:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| **9.** Actividades en general a que se dedique el interesado: | | | | | | | | | | | | | |

**Información General de la Mercancía.**

|  |
| --- |
| **1.** Descripción de la mercancía:  **a)** Descripción detallada de la mercancía a importar:      **b)** Cantidad de mercancía:    **c)** Valor de la mercancía según factura:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **d)** Fracción (es) arancelaria (s) de la mercancía (s) a importar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2.** Aduana por la que ingresará: |
| **3.** Razón o justificación de la necesidad de importar mercancía:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **4.** La mercancía a importar es:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Explosiva |  |  | Inflamable |  | |  |  |  |  |  | | Contaminante |  |  | Radiactiva |  | |  |  |  |  |  | | Corrosiva |  |  | Perecedera |  | |  |  |  |  |  | | Fácil descomposición |  |  | Animales vivos |  | |

**Datos del Representante Legal**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Nombre completo (apellido paterno/materno/nombre (s) ) | Clave del RFC | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 1. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro bajo protesta de decir verdad, que todo lo asentado es cierto.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma autógrafa del solicitante o representante legal | | | | | | | | | | | | | |

DIA\_\_\_\_\_\_\_\_MES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AÑO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_