**Formato B9B** (Aviso de modificación del Socio Comercial Certificado.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Aviso de modificación del Socio Comercial Certificado |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Marque con una X el(los) tipo(s) de aviso(s) de que se trate:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Cambio de denominación o razón social, domicilio fiscal o clave del RFC. |
|  |
|  | Aviso para solventar los requerimientos específicos señalados en la certificación. |
|  |
|  | Aviso para cuando se realicen modificaciones a la información vertida en el (los) perfil (es) del Auto transportista, y/o cuando se realice la apertura de nuevas instalaciones o cierre de instalacionesbajo el RFC con la que se haya obtenido la certificación. |
|  |
|  | Aviso para cuando se realicen modificaciones a la información vertida en el (los) perfil (es) del Agente Aduanal, y/o cuando se realice la adición o modificación de mandatarios, aduana de adscripción o adicionales y/o sociedades a las que pertenece bajo la patente con la que se haya obtenido su registro de Socio Comercial Certificado. |
|  |

 | **ACUSE DE RECIBO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Proporcione el número y fecha del oficio con el que se otorgó la certificación vigente:** |  |

**DATOS DE LA PERSONA FISICA O MORAL SOLICITANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Denominación o razón social.** **(Exclusivo para Auto transportistas terrestres)** | Marque con una “X” si solicita modificación |  |
| Nombre y/o Razón social:  |  |
| **En su caso, cambia a:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RFC incluyendo la homoclave |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2.** Agente Aduanal a quien se le otorgo la patente a que se refiere el artículo 159 de la Ley Aduanera. |
|  |  |
| Apellido paterno Apellido materno Nombre(s) |
| RFC incluyendo la homoclave |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Número de Patente: |  |  |  |  | Número de Autorización: |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| Teléfono | Correo electrónico |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Domicilio fiscal.** | Marque con una “X” si solicita modificación |  |
|  |
| **Calle Número y/o letra exterior Número y/o letra interior** |
|  |
| **Colonia C.P. Municipio/Delegación Entidad Federativa** |
|  |  |  |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** |  |

|  |
| --- |
| **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 FISICA O MORAL SOLICITANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. Nombre del Representante Legal.** (Exclusivo para Auto transportistas terrestres) | Marque con una “X” si solicita modificación |  |
|  |
| **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** |

**DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LOS DATOS DE LA PERSONA MORAL SOLICITANTE (EXCLUSIVO PARA AUTO TRANSPORTISTA TERRESTRE).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7. Acta constitutiva de la persona moral solicitante.** | Marque con una “X” si solicita modificación |  |
| Marque con una “X” si se trata de una fusión |  |
| Fecha en que surte efectos la fusión: |  |
|  |
| Número del instrumento notarial o póliza mercantil | Fecha |
|  |  |
| Nombre y número del Notario o Corredor Público | Entidad Federativa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8. Modificación (es) al acta constitutiva.** (Exclusivo para Auto transportistas terrestres) | Marque con una “X” si solicita modificación |  |
|  |  |  |
|  | NO APLICA. En caso contrario, favor de indicar las últimas dos modificaciones: |
|  |  |  |
| **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 |

|  |
| --- |
| **9. Documento con el que se acredita la personalidad de quien firma esta solicitud para realizar actos de administración en representación de la empresa.** (Exclusivo para auto transportista terrestre)\* 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 |
|  |  |

**10. MODIFICACIONES A LO ESTABLECIDO EN EL “PERFIL DE AGENTE ADUANAL”**

|  |  |
| --- | --- |
| **10.1** Marque con una “X” si solicita modificación (es) de la aduana de adscripción o adicionales y/o sociedades a las que pertenece, bajo la patente aduanal con la que se haya obtenido su registro de Socio Comercial Certificado. (Favor de indicar brevemente el tipo de modificación: cambio, alta y baja, adición, etc.)  |  |
| Indicar lo siguiente: | Modificación |
| Aduana de adscripción |  |
| Aduanas adicionales autorizadas |  |
|  |
|  |
| Sociedades de las que forma parte la patente, a que se refiere el artículo 163, fracción II de la Ley Aduanera. *(Adicionar las filas que sean necesarias)* | Nombre y/o Denominación Social | R.F.C. |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **10.2 Mandatorio(s) del Agente Aduanal.**Señalar el nombre de las personas que han fungido como sus mandatarios y las aduanas ante las cuales actuaron. Estos deberán contar con la opinión fiscal positiva vigente. *(Mencionar solo aquellos que hayan sido adicionados o en su caso ya no se encuentren autorizados como sus representantes o mandatorios. Adicionar las filas que sean necesarias)* |
| Nombre Completo (Nombre(s) y apellido(s), sin abreviaturas) | RFC con homoclave | Aduana(s) en la que actúa | Adición | Revocación |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DATOS DE LAS INSTALACIONES DE LA EMPRESA.**

Para el caso de las empresas que hayan obtenido su certificación conforme a lo establecido en la regla 3.8.14., es necesario indicar las nuevas instalaciones que pertenecen al RFC o patente y asegurarse que se adjunte a la presente solicitud, el formato “Perfil del Auto Transportista Terrestre” o “Perfil del Agente Aduanal” actualizado conforme a lo señalado en el mismo.

|  |
| --- |
| **10.3 Nombre y tipo de las instalaciones.**(Agregar las filas necesarias de acuerdo al número de instalaciones) – Sólo indique las modificaciones o adiciones. |
| **Marque con una “X” si solicita adición** |  |
| **Marque con una “X” si solicita modificación** |  |
| Nombre y/o Denominación: |  | Tipo de Instalación: | (Agencia Aduanal, Patios, Talleres, almacén, centro de distribución, oficinas admvas., etc.) |
| Dirección: |  | Realiza operaciones de Comercio Exterior: | Si |  | No |  |
| Nombre y/o Denominación: |  | Tipo de Instalación: | (Agencia Aduanal, Patios, Talleres, almacén, centro de distribución, oficinas admvas., etc.) |
| Dirección: |  | Realiza operaciones de Comercio Exterior: | Si |  | No |  |

Una vez manifestado lo anterior, se solicita al SAT a través de la AGACE, que realice inspecciones a las instalaciones aquí señaladas cuando lo requiera, con el exclusivo propósito de verificar lo señalado en el formato denominado “Perfil del Auto Transportista Terrestre” o “Perfil del Agente Aduanal” a que se refiere la regla 3.8.14., mismo(s) que adjunto a la presente solicitud.

**DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR A ESTA SOLICITUD**

|  |
| --- |
| **11. Representación legal. (exclusivo auto transportistas terrestres)** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia certificada de la documentación con la que se acredite la representación legal de la persona que suscribe la solicitud, en los términos del artículo 19 del Código, siempre que en trámites posteriores al registro se presenten firmadas por persona distinta. En caso contrario, no será necesario adjuntar este documento. |
|  |
| **11.1. Cuando se trate del aviso a que se refiere la regla 3.8.15., y se tengan requerimientos específicos en su certificación, deberán anexar lo siguiente:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Escrito adjuntando los elementos de comprobación necesarios, en medio magnético, conteniendo el formato denominado “Perfil del Auto Transportista Terrestre” o “Perfil del Agente Aduanal” actualizado. |
|  |
| **11.2. Cuando se trate del aviso a que se refiere la regla 3.8.15., y se tengan nuevas instalaciones o modificaciones, deberán anexar lo siguiente:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Medio magnético,conteniendo el formato denominado “Perfil del Auto Transportista Terrestre” o “Perfil del Agente Aduanal” actualizando la información ahí señalada. En caso de tratarse de una modificación, favor de anexar adicionalmente escrito libre, indicando los sub-estándares que fueron modificados. |
|  |

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 Y/O EL AGENTE ADUANAL |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE ENVÍO:****1.** Presente esta solicitud y los documentos anexos en:Administración General de Auditoría de Comercio Exterior,Avenida Paseo de la Reforma 10, piso 26, Torre Caballito, Colonia Tabacalera,C.P. 06030, Delegación Cuauhtémoc, México, Distrito Federal.De lunes a viernes, en un horario de 9:00 a 15:00 horas.**2.** También puede enviar la solicitud y los documentos mediante SEPOMEX o utilizando los servicios de empresas de mensajería. |