

## FORMATO RFA-TE-004

C. GENERAL,  
SECRETARIO DE LA DEFENSA NACIONAL  
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO FEDERAL  
DE ARMAS DE FUEGO Y CONTROL DE EXPLOSIVOS.  
PLANTA BAJA DEL EDIFICIO DE LOS SERVICIOS,  
UBICADO EN EL CAMPO MILITAR No. 1-D,  
AV. INDUSTRIA MILITAR No. 1111,  
COL. LOMAS DE TECAMACHALCO, MEX., C.P. 53950.

**ASUNTO:** SE SOLICITA UTILIZAR UN VEHÍCULO AL AMPARO DEL PERMISO GENERAL No. \_\_\_\_\_

CD. DE MEX., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_.

POR MEDIO DE LA PRESENTE Y DE NO EXISTIR INCONVENIENTE ME PERMITO SOLICITAR A USTED, ME SEA AUTORIZADO UTILIZAR UN VEHÍCULO AL AMPARO DEL PERMISO GENERAL NÚMERO \_\_\_\_\_, EL CUAL ME FUE OTORGADO PARA \_\_\_\_\_. MISMO QUE UTILIZARE PARA TRANSPORTAR LOS PRODUCTOS AMPARADOS EN EL CITADO PERMISO.

EL VEHÍCULO DE REFERENCIA SE ENCUENTRA UBICADO EN: CALLE \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ COLONIA \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_, TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CUYAS CARACTERÍSTICAS SE DETALLAN A CONTINUACIÓN CONFORME A LA TARJETA DE CIRCULACIÓN EXPEDIDA POR LA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES:

### VEHÍCULO.

**MARCA:**  
**MODELO:**  
**CAPACIDAD:**  
**TIPO:**

**CLASE:**  
**No. SERIE:**  
**No. MOTOR:**  
**No. PLACAS:**

### REQUISITOS:

1. SOLICITUD PARA AUTORIZACIÓN DE TRANSPORTE IMPLÍCITO (FORMATO **RFA-TE-004**)
2. COPIA CERTIFICADA ANTE N.P. DE LA TARJETA DE CIRCULACIÓN EXPEDIDA POR LA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES A NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA Y/O MORAL.
3. COPIA CERTIFICADA ANTE N.P. DE LA FACTURA QUE ACREDITE LA PROPIEDAD DEL VEHÍCULO A NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA Y/O MORAL.
4. COPIA FOTOSTÁTICA DEL PERMISO GENERAL O DE LA REVALIDACIÓN PARA EL PRESENTE AÑO.
5. COPIA CERTIFICADA ANTE N.P. AUTORIZADA DE LA CONCESIÓN O PERMISO OTORGADO POR LA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES.
6. COPIA DEL CONTRATO DEL SERVICIO DE SISTEMA DE LOCALIZACIÓN VÍA SATÉLITE.

AGRADECIENDO LA ATENCIÓN QUE SE SIRVA PRESTARME, REITERO LA SEGURIDAD DE MI ATENTA Y DISTINGUIDA CONSIDERACIÓN.

Atentamente.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PERMISIONARIO  
Y/O REPRESENTANTE LEGAL.

C. \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
CURP: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_