



CERTIFICACIÓN DE LA CONSTANCIA DE TIEMPO DE EMBARQUE

DATOS DEL SOLICITANTE (CAMPO OBLIGATORIO)			
Nombre / Razón Soc.:		R.F.C.:	¹
Domicilio:		Colonia:	
C.P.:		Entidad Fed.:	
Delegación o Municipio:		Correo electrónico para recibir notificaciones:	
Teléfono:			
Acepto Notificación vía Correo Electrónico: ²		Sí	No

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO)			
R.P.A.:	³	R.F.C.:	
Nombre / Razón Soc.:		Colonia:	
Domicilio:		Delegación o Municipio:	
Entidad Fed.:		Teléfono:	
Correo electrónico:			
C.P.:			
Autorizo para recibir notificaciones a:			

CERTIFICACIÓN DE LA CONSTANCIA DE TIEMPO DE EMBARQUE
<p>Certificación de tiempo de embarque</p> <p>La solicitud aplica para la certificación de una Constancia de Tiempo de Embarque en tres tantos originales</p> <p>Número de periodos a certificar</p> <p>Los que se incluyan en una sola Constancia de Embarque. El monto del pago de derechos es por cada periodo</p>

Nombre y Firma: _____

Acuse de Ventanilla de Gestión de Trámites _____

Lugar: _____

Fecha: _____

¹ R.F.C REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

² DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL ARTICULO 35 FRACCIÓN II DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, ACEPTO RECIBIR NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE MEDIO DE COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA, EN LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO SEÑALADA.

³ R.P.A. REGISTRO DE PERSONAS AUTORIZADAS