



**Autorización para la importación de mercancías donadas  
al Fisco Federal conforme al artículo 61, fracción XVII de  
la Ley Aduanera y su Anexo 1**

FOLIO

NUMERO DE HOJAS

**DONANTE**

APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S) Y/O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

CALLE  NO. Y/O LETRA  TELEFONO CON LADA

DISTRITO O CIUDAD  C.P.  NUMERO DE REGISTRO FISCAL

PAÍS  CORREO ELECTRONICO

**TIPO DE DONATARIO**

FEDERACIÓN	ENTIDADES FEDERATIVAS	MUNICIPIOS	ORGANISMO INTERNACIONAL	ORGANO DESCONCENTRADO	ORGANISMO DESCENTRALIZADO	PERSONA MORAL CON FINES NO LUCRATIVOS
------------	-----------------------	------------	-------------------------	-----------------------	---------------------------	---------------------------------------

DEMARCAACIONES TERRITORIALES DE LA CD. DE MÉXICO

ORGANISMOS CONSTITUCIONALMENTE AUTÓNOMOS

**OBJETO DE LA DONACIÓN**

INDIQUE EL OBJETO DE LA DONACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE PERSONAS, SECTORES O REGIONES DE ESCASOS RECURSOS

SALUD ALIMENTACIÓN VESTIDO VIVIENDA EDUCACIÓN PROTCCIÓN CIVIL

**DONATARIO**

R.F.C.  DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL

CALLE  NO. Y/O LETRA  COLONIA

ALCALDIA O MUNICIPIO  C.P.  ENTIDAD FEDERATIVA

TELEFONO CON LADA  CORREO ELECTRONICO

**REPRESENTANTE LEGAL DEL DONATARIO**

APELLIDO PATERNO  APELLIDO MATERNO  NOMBRE(S)

R.F.C.  CARGO

TELEFONO CON LADA  CORREO ELECTRONICO

**DESTINATARIO FINAL (TERCERO)**

R.F.C.  DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL

CALLE  NO. Y/O LETRA  COLONIA

ALCALDIA O MUNICIPIO  C.P.  ENTIDAD FEDERATIVA

TELEFONO CON LADA  CORREO ELECTRONICO

**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL DONANTE**

**NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL DEL DONATARIO**

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE CUENTO CON LA CAPACIDAD LEGAL PARA DISPONER DE LOS BIENES OBJETO DE LA DONACIÓN

ACEPTO SUBROGARME EN LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA IMPORTACIÓN DE LAS MERCANCIAS DONADAS AL FISCO FEDERAL, CONFORME A LA FRACCIÓN XVII DEL ARTÍCULO 61 DE LA LEY ADUANERA Y NO DESTINARLAS A PROPÓSITOS DISTINTOS PARA LOS CUALES ES IMPORTADA.





5B9LC%

HOJA  DE

ADUANA DE ENTRADA

NUMERAL	FRACCION ARANCELARIA	CANTIDAD U.M.C.	U.M.C.	DESCRIPCIÓN	PAÍS DE ORIGEN	NUEVO	USADO
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					



HOJA  DE

**ADUANA DE ENTRADA**

NUMERAL	FRACCIÓN ARANCELARIA	CANTIDAD U.M.C.	U.M.C.	DESCRIPCIÓN	PAÍS DE ORIGEN	NUEVO	USADO
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

**NOMBRE Y FIRMA DEL DONANTE**

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos aportados son veraces y cuento con la capacidad legal para disponer de los bienes objeto de la donación.

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA AUTORIDAD**

EXENCIÓN DE REGULACIONES Y RESTRICCIONES  
NO ARANCELARIAS Y NORMAS OFICIALES  
MEXICANAS

ACEPTACIÓN POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL JURÍDICA

(ADUANA O SECCIÓN ADUANERA QUE TRAMITA LA DONACIÓN)  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) DEL EMPLEADO  
QUE EFECTÚA EL RECONOCIMIENTO

NÚMERO DE GAFETE

SELLO DE LA ADUANA Y FIRMA DEL EMPLEADO QUE EFECTUA EL RECONOCIMIENTO