



Escrito para solicitar la generación o renovación de certificados productivos

[Ciudad], a [dd] de [mes] de [año]

**SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
ADMINISTRACIÓN GENERAL DE GRANDES
CONTRIBUYENTES**

Atn: Lic. Carlos Alberto Casales Ramírez

**PROGRAMA: ANEXOS 27 Y 28 DE LA RMF,
INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN**

ASUNTO: Señalar el tipo de solicitud que requiere:
generación o renovación de certificado(s) productivo(s).

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA
DOMICILIO**

[Nombre de la Institución Financiera Sujeta a Reportar] comparezco y expongo lo siguiente:

[Texto libre en el que se indique el propósito del escrito].

[Llenar los datos según corresponda].

Datos de la Institución Financiera solicitante

Denominación o razón social:

RFC con homoclave:

GIIN o NIIF (según corresponda):

GIIN o NIIF Patrocinadora (solo si es aplicable):

Canal de comunicación solicitado (Web Service o SFTP)

Tipo de solicitud

Canal de comunicación

Generación

☐

SFTP

Web Service

Renovación

☐☐☐

Atentamente

[Nombre de la Institución Financiera].

[Nombre del Representante Legal].



Escrito para solicitud de cancelación de certificados productivos

[Ciudad], a [dd] de [mes] de [año]

**SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
ADMINISTRACIÓN GENERAL DE GRANDES
CONTRIBUYENTES**

Atn: Lic. Carlos Alberto Casales Ramírez

**PROGRAMA: ANEXOS 27 Y 28 DE LA RMF,
INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN**

ASUNTO: Señalar el tipo de solicitud que requiere:
cancelación de certificado(s) productivo(s).

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA
DOMICILIO**

[Nombre de la Institución Financiera Sujeta a Reportar] comparezco y expongo lo siguiente:

[Texto libre en el que se indique el propósito del escrito (cancelación de certificados)].

[Llenar los datos según corresponda].

Datos de la Institución Financiera solicitante	
Denominación o razón social:	
RFC con homoclave:	
GIIN o NIIF (según corresponda):	
GIIN o NIIF Patrocinadora (solo si es aplicable):	
Canal de comunicación	SFTP ☐ Web Service ☐

Atentamente

[Nombre de la Institución Financiera].

[Nombre del Representante Legal].



Escrito para modificación de usuarios, contraseñas, canal o flujo de comunicación.

[Ciudad], a [dd] de [mes] de [año]

**SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
ADMINISTRACIÓN GENERAL DE GRANDES
CONTRIBUYENTES**

Atn: Lic. Carlos Alberto Casales Ramírez

**PROGRAMA: ANEXOS 27 Y 28 DE LA RMF,
INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN**

ASUNTO: Señalar el tipo de solicitud que requiere:
modificación de usuarios, contraseñas, canal o flujo de
comunicación.

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA
DOMICILIO**

[Nombre de la Institución Financiera Sujeta a Reportar] comparezco y expongo lo siguiente:

[Texto libre en el que se indique el propósito del escrito].

[Llenar los datos según corresponda].

Datos de la Institución Financiera solicitante	
Denominación o razón social:	
RFC con homoclave:	
GIIN o NIIF (según corresponda):	
GIIN o NIIF Patrocinadora (solo si es aplicable):	

Tipo de servicio a requerir (seleccionar los elementos según corresponda)	
Modificación de usuarios de comunicación SFTP Tipo de ambiente: (Pruebas y/o Producción) (puede seleccionar ambos):	☐
Modificación de contraseñas de comunicación SFTP Tipo de ambiente: (Pruebas y/o Producción) (puede seleccionar ambos):	☐
Modificación de flujo de comunicación Web Service Proporcionar IP Origen Homologada: Tipo de ambiente: (Pruebas y/o Producción) (puede seleccionar ambos):	☐



Cambio de canal de comunicación

Tipo de ambiente: (Pruebas y/o Producción) (puede seleccionar ambos)

De:

A:

En caso de solicitar el cambio a Web Service, proporcionar IP Origen Homologada:

☐

Atentamente

[Nombre de la Institución Financiera].

[Nombre del Representante Legal].



Escrito para la designación del personal responsable de la comunicación ante el SAT

[Ciudad], a [dd] de [mes] de [año]

**SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
ADMINISTRACIÓN GENERAL DE GRANDES
CONTRIBUYENTES**

Atn: Lic. Carlos Alberto Casales Ramírez

**PROGRAMA: ANEXOS 27 Y 28 DE LA RMF,
INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN**

ASUNTO: Señalar el tipo de solicitud que requiere:
designación del personal responsable de la comunicación
ante el SAT.

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA
DOMICILIO**

[Nombre de la Institución Financiera Sujeta a Reportar] comparezco y expongo lo siguiente:

[Texto libre en el que se indique el propósito del escrito: designación, modificación o cancelación del
personal responsable para efectos de los Anexos 27 o 28 de la RMF].

Personal autorizado:

Designación de personal responsable de la comunicación ante el SAT					
Nombre	RFC	Cargo	Correo electrónico	Teléfono	Estatus (sin cambios, alta o baja)

Atentamente

[Nombre de la Institución Financiera].

[Nombre del Representante Legal].