**B18.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aviso para prorrogar el plazo otorgado por la SE para cambiar al régimen de importación definitiva o retornar al extranjero mercancías importadas temporalmente (4.3.8.).** | | | | | | | |
| Antes de llenar este formato, lea las instrucciones al reverso.  **1. Información General del Solicitante.** | | | | | | | |
| **Persona Moral** | | | | | | | |
| RFC | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Razón o denominación social. | | | | | | | |
| **1.1 Domicilio para oír y recibir notificaciones, así como las personas autorizadas para tales efectos.** | | | | | | | |
| Calle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No. y/o letra exterior \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. y/o letra interior \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Colonia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal  Municipio o Demarcación territorial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad  Entidad Federativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfonos | | | | | | | |
| Personal autorizado para oír y recibir notificaciones  Teléfonos | | | | | | | |
| **2. Datos del Representante Legal.** | | | | | | | |
| RFC | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido | | | | | | | |
| Indique con una “x”, que declara, bajo protesta de decir verdad, que el representante legal cuenta con las facultades para realizar actos de administración o los necesarios para realizar las gestiones del presente trámite. | | | | | | |  |
| **3. Información relacionada con el trámite.**  **3.1. Cancelación del Programa IMMEX.** | | | | | | | |
| **Medio de notificación de la**  **cancelación del Programa IMMEX** | | **Número de**  **Oficio o folio** | **Fecha de la notificación** | | | | |
| Día | | Mes | Año | |
| Por Oficio (notificación personal) | |  |  | |  |  | |
| Por Acuse de VUCEM | |  |  | |  |  | |
| **Fecha de vencimiento de los sesenta días naturales otorgados por la SE.** | | | | | | | |
| Día: | Mes: | | | Año: | | | |
| **3.2. Si cuenta con un nuevo Programa IMMEX, indique lo siguiente:** | | | | | | | |
| **Número de Programa IMMEX:** | | | | | | | |
| **Fecha en que se autorizó el nuevo Programa IMMEX:** | | | | | | | |
| Día: | Mes: | | | Año: | | | |
| **3.3. De la Prórroga.** | | | | | | | |
| **Indique la fecha de vencimiento de los ciento ochenta días naturales, de la prórroga solicitada en el**  **presente formato.** | | | | | | | |
| Día: | Mes: | | | Año: | | | |
| Declaro, bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en el presente formato son ciertos.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Nombre y firma del solicitante*  *(Representante legal de la Empresa con Programa IMMEX)* | | | | | | | |

**INSTRUCCIONES**

|  |
| --- |
| **Información general.**  El presente formato es de libre impresión y debe ser llenado en dos tantos a máquina o con letra de molde, con bolígrafo a tinta negra o azul y no se deberá invadir los límites de los recuadros.  **Opciones de presentación.**  El trámite podrá presentarse en la oficialía de partes de la ACAJACE.  Mediante SEPOMEX o utilizando los servicios de empresas de mensajería y paquetería.  **Requisitos:**   1. Oficio o acuse de cancelación del Programa IMMEX. 2. Notificación de la cancelación del Programa IMMEX, o el acuse de recepción del trámite de cancelación emitido por la Ventanilla Digital.   **3**. Poder notarial o acta constitutiva en donde se faculte al representante legal para realizar actos de administración.  **4.** Autorización del nuevo Programa IMMEX, en caso de que la SE lo autorice dentro del plazo de sesenta días. |
| **Información adicional del trámite.**  No se obtiene documento, no obstante, se obtendrá el acuse de recibo.  En caso deque el aviso se presente después de los sesenta días naturales siguientes a la fecha de notificación de la cancelación del Programa IMMEX respectivo, no se acompañe de todos los documentos señalados en el apartado de requisitos y no se cumpla con las instrucciones indicadas, éste no surtirá efecto legal alguno.  Que el Programa IMMEX no se haya cancelado en términos del artículo 25 del Decreto IMMEX.  En caso de que el espacio sea insuficiente, se podrá escribir la información faltante en un documento anexo, haciendo referencia al mismo.  Para cualquier aclaración en el llenado de este formato, podrá obtener información en el Portal del SAT o comunicarse a MarcaSAT 55 627 22 728. Quejas y denuncias al 55 885 22 222. |