



**Aviso de opción para la determinación de valor provisional  
(seguro global de transporte)**

Periodo que comprende:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |
| Día | Mes | Año |

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |
| Día | Mes | Año |

|  |                                    |                        |
|--|------------------------------------|------------------------|
| Autoridad ante la que se presenta  |                                    |                        |
| Nombre, denominación o razón social del contribuyente                                    |                                    |                        |
| Clave del Registro Federal de Contribuyentes   |                                    |                        |
| Domicilio<br>Calle   | No. y/o letra exterior             | No. y/o letra interior |
| Colonia  | Código Postal                      | Teléfono y fax         |
| Localidad  | Municipio o Delegación en el D.F.  | Entidad Federativa     |
| Ingresos acumulables   | Capital social mínimo pagado       |                        |
| No. de póliza de seguro global anual de transporte                                       |                                    |                        |
| Costo del seguro global  | Valor de las mercancías            | Factor aplicable       |
| Cía. Aseguradora y domicilio   |                                    |                        |
| Datos del representante legal  | Registro Federal de Contribuyentes |                        |
| <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> |                                    |                        |
| <hr style="width: 200px; margin: 0 auto;"/><br>Nombre y firma                            |                                    |                        |

Anexar copia de la siguiente documentación:

- I.- Cédula de identificación fiscal, aviso o constancia de inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes, siempre que esta última no exceda de un mes de haber sido expedida por la autoridad competente.
- II.- Solicitud de inscripción en el padrón de importadores.
- III.- Testimonio notarial del poder, mediante el cual se faculta a la persona que firma el escrito, para realizar actos de administración.
- IV.- Testimonio notarial del acta de la escritura constitutiva y, en su caso, de las modificaciones.
- V.- Póliza de seguro global contratada durante el año de operaciones.

**Instructivo de llenado del aviso de opción para la determinación de valor provisional  
(seguro global de transporte)**

Este aviso deberá ser llenado a máquina o con letra de molde, con bolígrafo a tinta negra o azul.

Autoridad ante la que se presenta.- En este campo se anotará la Administración Local de Auditoría Fiscal o de Grandes Contribuyentes, que corresponda.

Nombre, denominación o razón social del contribuyente.- En el caso de personas físicas, se anotará el nombre, comenzando por el apellido paterno, materno y nombre o nombres; en el caso de persona moral, se anotará la denominación o razón social.

Clave del Registro Federal de Contribuyentes.- Anotará la clave del Registro Federal de Contribuyentes.

Domicilio.- Deberá de anotar el domicilio en el orden solicitado.

Ingresos acumulables.- Deberá de anotar el total de ingresos acumulables.

Capital social mínimo pagado.- Tratándose de personas morales deberá de anotar el capital social mínimo pagado fijo.

No. de póliza de seguro global anual de transporte.- Deberá anotar el número de la póliza de seguro global anual de transporte.

Costo del seguro global.- Indicará el monto total pagado por la póliza de seguro global del año anterior o la vigente al momento de la importación, según se trate.

Valor de las mercancías aseguradas.- Señalar el valor de transacción de las mercancías importadas en el año anterior o las que estime importar durante el año de cobertura de la póliza, según se trate.

Factor aplicable.- El factor que resulte de dividir los conceptos anteriores, conforme lo dispuesto en la fracción I, del artículo 102 del Reglamento de la Ley Aduanera.

Cía. Aseguradora y domicilio.- Anotará el nombre completo de la compañía aseguradora y su domicilio.

Datos del Representante Legal.- Nombre y firma del Representante o Apoderado Legal, anotando a doce o trece posiciones su Registro Federal de Contribuyentes.

Nota.- Deberá anexar copias de la documentación que se pide en este aviso.