



**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
------------	-----------------------	------------	-------------------------	-----------------------	---------------------------	---------------------------------------

DEMARCAIONES 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.



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