



SAT

Servicio de Administración Tributaria



Instructivo de llenado del formato de Control de Gafetes

Instructivo de llenado del formato de Control de Gafetes ADMINISTRACION GENERAL DE ADUANAS ADUANA DE XXXXXX CONTROL DE GAFETES (1)

RFC: (3) TIPO DE GAFETE (4) NO. CARTON (5) FIRMA (12) FECHA: XXXXXX (2)

NOMBRE (S):

PATERNO: (7) (8) EMPRESA, SOCIEDAD, AGENCIA O AGENTE Y PATENTE(S) O AUTORIZACIÓN(ES) Y PUESTO: (9) (6) MATERNO: (12) FOTO

DIRECCION PARTICULAR:

(13)

(1)	Aduana en la cual se realizará el trámite de oficialización.	NO. TELEFÓNICO PARTICULAR. (11)
(2)	Fecha de llenado del formato por la Agrupación.	
(3)	RFC a 10 posiciones del Usuario del gafete.	
(4)	Tipo de Gafetes solicitado sin abreviaturas • AGENTE ADUANAL • APODERADO ADUANAL • APOYO Y SERVICIO EN ALMACENES Y CARGA • DEPENDIENTE • MANDATARIO • APODERADO DE ALMACÉN GENERAL DE DEPOSITO • APOYO Y SERVICIO • APODERADO DE ALMACÉN PARA LA INDUSTRIA TERMINAL AUTOMOTRIZ Y/O MANUFACTURERA DE VEHÍCULOS DE AUTOTRANSPORTE	
(5)	Folio del Cartón que le hayan asignado (Tomarlo del número rojo en el costado izquierdo inferior del gafete)	
(6)	Nombre(s) del usuario sin abreviaturas	
(7)	Apellido Paterno del usuario sin abreviaturas	
(8)	Apellido Materno del usuario sin abreviaturas	
(9)	- En el caso de Agente Aduanal anotar el nombre de la agencia o sociedad y el numero de patente que le corresponde o autorización según sea el caso, de la aduana en donde se oficializará el gafete. - En el caso de Apoderados anotar el nombre de la(s) empresa(s) a la que prestan servicios y el numero(s) de autorización(es), de la aduana en donde se oficializara el gafete. - En el caso de Mandatario anotar el nombre de la agencia en la que prestan servicios y el numero de patente de la aduana donde se oficializara el gafete. -En el caso de Dependiente anotar el nombre de la(s) agencia(s) y el numero de patente(s) en la que prestan sus servicios, de la aduana en donde se oficializara el gafete - El dato de la patente o autorización deberá encerrarse entre paréntesis y en caso de ser mas de una, separarlas por comas. Nota: Se permite el uso de abreviaturas en los casos de nombres muy largos. *Tratándose de los gafetes para las personas que auxilian o representan a una empresa, se deberá anotar el nombre de la(s) empresa(s) en la que presta el servicio así como el puesto funcional (solo para gafetes de Apoyo y Servicio) que desempeña en la misma. SOCIEDAD MERCANTIL DE XXXX. (NUMERO DE LA PATENTE)	
(10)	Dirección Particular del Usuario del Gafete, la calle, número exterior, número interior, colonia, ciudad, entidad federativa y código postal.	
(11)	Teléfono Particular del Usuario del Gafete con lada.	
(12)	Firma del Usuario.	
(13)	Foto del Usuario, las fotografías deberán ser de estudio fotográfico a color, tamaño pasaporte, de frente, sin lentes con fondo blanco	



**Instructivo de llenado del formato de Control de Gafetes
 ADMINISTRACION GENERAL DE ADUANAS
 ADUANA DE XXXXXX
 CONTROL DE GAFETES FECHA: XXXXXX**

RFC:	TIPO DE GAFETE	NO. CARTON	FIRMA	
DEPENDIENTE				
NOMBRE(S):				
PATERNO:		MATERNO:		
EMPRESA, SOCIEDAD, AGENCIA O AGENTE Y PATENTE(S) O AUTORIZACION(ES) Y PUESTO				
DIRECCION PARTICULAR:			NO. TELEFÓNICO PARTICULAR:	

RFC: TIPO DE GAFETE NO. CARTON FIRMA

NOMBRE (S): PATERNO: MATERNO: EMPRESA, SOCIEDAD, AGENCIA O AGENTE Y PATENTE(S) O AUTORIZACIÓN(ES) Y PUESTO:

FOTO

DIRECCION PARTICULAR: NO. TELEFÓNICO PARTICULAR:

RFC: TIPO DE GAFETE NO. CARTON FIRMA

NOMBRE (S): PATERNO: MATERNO: EMPRESA, SOCIEDAD, AGENCIA O AGENTE Y PATENTE(S) O AUTORIZACIÓN(ES) Y PUESTO:

FOTO

DIRECCION PARTICULAR: NO. TELEFÓNICO PARTICULAR:

RFC: TIPO DE GAFETE NO. CARTON FIRMA

NOMBRE (S): PATERNO: MATERNO: EMPRESA, SOCIEDAD, AGENCIA O AGENTE Y PATENTE(S) O AUTORIZACIÓN(ES) Y PUESTO:

FOTO

DIRECCION PARTICULAR: NO. TELEFÓNICO PARTICULAR: