**A8.**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Autorización de rectificación de pedimentos. |  |

**1. Datos de la persona física o moral solicitante.**

|  |
| --- |
| **1.1. Nombre completo / Denominación o razón social.** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.2. RFC incluyendo la homoclave.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **1.3. Actividad preponderante.** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.4. Domicilio para oír y recibir notificaciones.** | | |
|  | | |
| **Calle Número y/o letra exterior Número y/o letra interior** | | |
|  | | |
| **Colonia C.P. Municipio/Delegación Entidad Federativa** | | |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** |  |

**2. Datos del representante legal de la persona física o moral solicitante.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.1. Nombre completo.** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellido paterno Apellido materno Nombre** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.2. RFC incluyendo la homoclave.** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** | | | | | | | | | | | | | | |

**3. Datos de las personas autorizadas para oír y recibir notificaciones.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.1. Persona(s) autorizada(s) para oír y recibir notificaciones.** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellido paterno Apellido materno Nombre** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.2. RFC incluyendo la homoclave.** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **4. Supuesto de rectificación:**  Marcar con una “X” la opción u opciones correspondientes, según sea el caso. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **I.-** Derivadode la rectificación genere un pago de lo indebido y en el pedimento conste el pago en efectivo, conforme al Anexo 22, Apéndice 13; excepto cuando se trate de los supuestos de la regla 6.1.1., fracción I, incisos a) al g). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **II.-** Cambio de régimen aduanero de las mercancías. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **III.-** Datos de identificación de vehículos que cuenten con NIV, que se clasifiquen en las subpartidas 8703.21, 8703.22, 8703.23, 8703.24, 8703.31, 8703.32, 8703.33, 8703.90, 8704.21, 8704.22, 8704.23, 8704.31 y 8704.32. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. Datos a rectificar para pedimento:** | | | |
| **5.1 Número(s) de pedimento(s)** | **5.2 Campo(s) a rectificar (Ubicación y descripción)** | **5.3 Dice** | **5.4 Debe decir** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **6. Señalar la causa del error en el(los) pedimento(s) o la justificación de la rectificación:** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. Enlistar la documentación que sustente el error en el pedimento(s) o la justificación de la rectificación:** |
|  |

|  |
| --- |
| **8. Describir las consideraciones por las que la documentación adjunta acredita el error en el(los) pedimento(s) o la justificación de la rectificación:** |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Indicar el monto de la operación u operaciones.** |
|  |

|  |
| --- |
| **10. Manifestar las razones de negocio que motivan la solicitud.** |
|  |

|  |
| --- |
| **11. Marcar con una “X” la opción correspondiente, según sea el caso.**  **En caso afirmativo describir la situación en la que se encuentra.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SI** | **No** |  |
|  |  | **11.1. La promoción ha sido previamente planteada ante la misma autoridad u otra distinta.** |
|  |  | **11.2.** **La promoción ha sido objeto de algún proceso administrativo o judicial.** |
|  |  | **11.3.** **Se encuentra sujeto al ejercicio de las facultades de comprobación por parte de la SHCP.** |
|  |  | **11.4.** **Se encuentra dentro del plazo para que las autoridades fiscales emitan la resolución.** |
|  |  | **11.5. Se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales y no está publicado en los listados a que se refiere los artículos 69, con excepción de lo dispuesto en la fracción VI y 69-B, cuarto párrafo del CFF.** |
|  |  | **11.6. Se encuentra localizado en su domicilio fiscal ante el RFC.** |
|  |  | **11.7. Cuenta con buzón tributario.** |

Una vez manifestado lo anterior, se solicita a la ACAJACE, que realice la autorización de rectificación en términos de la regla 6.1.1.

|  |
| --- |
|  |
| Nombre y firma del solicitante o del representante legal |

**INSTRUCCIONES**

|  |
| --- |
| **Información que debe proporcionarse en cada campo:**  **1.** Se deberá señalar los datos de la persona física o moral que solicita el trámite.  **1.1.** Escribir el nombre completo de la persona física o moral que solicita el trámite.  **1.2.** Indicar el RFC con homoclave o número de identificación en caso de residentes en el extranjero.  **1.3.** Describir detalladamente las actividades a las que se dedica la persona física o moral que solicita el trámite.  **1.4.** Indicar el domicilio para recibir notificaciones de la persona física o moral que solicita el trámite.  **2.** En caso que hubiere, se deberá asentar los datos del representante legal de la persona física o moral que solicita el trámite.  **2.1.** Escribir el nombre completo.  **2.2.** Escribir el RFC con homoclave.  **3.** En caso de que hubiere, se deberán asentar los datos de la (s) persona(s) autorizada(s) para oír y recibir notificaciones, en términos del artículo 19 del CFF  **3.1.** Escribir el nombre completo.  **3.2.** Escribir el RFC con homoclave.  **4.** Se deberá seleccionar el supuesto por el que se solicita la rectificación correspondiente[(En caso de estar en el supuesto de la fracción I, se sugiere consultar las excepciones conforme a lo dispuesto en la regla 6.1.1., fracción I, incisos a) al g)].  **5.** En este campo se señalan los datos del o los pedimentos que se quiere rectificar.  **5.1.** Se deberá asentar el o los números de pedimentos.  **5.2.** Se describirán los campos del o los pedimentos a rectificar, indicando su ubicación y descripción.  **5.3.** Se transcribirá la información que actualmente se encuentra descrita en el campo del o los pedimentos objeto de la rectificación.  **5.4.** Se manifestará la información con la que se pretenda sustituir a la expresada en el presente formato |

|  |
| --- |
| **6.** Describir de manera detallada los hechos y circunstancias en los que consistió el supuesto error al que hace referencia, especificando el motivo por el cual presuntamente se generó o la justificación de la rectificación que se solicita.  **7.** Se deberá enlistar la documentación con la que considere que se acredita el error o respalda la justificación de la rectificación, misma que deberá adjuntarse en un dispositivo de almacenamiento para equipo electrónico (CD, USB, etc.).  **8.** Se deberá explicar la manera en que los documentos adjuntos acreditan la existencia del error o la justificación de la rectificación de que se trate, tomando en cuenta lo expresado en los puntos 6 y 7 anteriores. |

|  |
| --- |
| **9.** Indicar el valor de la operación u operaciones relacionadas con el o los pedimentos objetos a rectificar.  **10.** Manifestar las razones de negocio que motivan la operación, especificando puntualmente los beneficios que pretende obtener o, en su defecto, los daños y perjuicios que desea evitar de autorizarse la rectificación.  **11.** Señalar si la persona física o moral que solicita el trámite se ubica en alguno de los siguientes supuestos y, en caso afirmativo, explicar la situación en la que se encuentra.  **11.1.** Indicar si los hechos o circunstancias sobre los que versa la promoción han sido previamente planteados ante la misma autoridad u otra distinta.  **11.2.** Indicar si los hechos o circunstancias sobre los que versa la promoción han sido materia de medios de defensa ante autoridades administrativas o jurisdiccionales y, en su caso, el sentido de la resolución.  **11.3.** Indicar si se encuentra sujeta al ejercicio de facultades de comprobación, establecidas en el artículo 42 del CFF, señalando los periodos y las contribuciones objeto de la revisión.  **11.4.** Indicar si se encuentra dentro del plazo para que las autoridades fiscales emitan la resolución a que se refiere el artículo 50 del CFF.  **11.5.** Se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales y no está publicado en los listados a que se refiere los artículos 69, con excepción de lo dispuesto en la fracción VI y 69-B, cuarto párrafo del CFF.  **11.6.** Se encuentra localizado en su domicilio fiscal ante el RFC.  **11.7.** Cuenta con buzón tributario. |

|  |
| --- |
| **Documentos que deberán anexarse:** |
| **a.** Copia simple del instrumento notarial, del cual se desprenda que la persona que firma la solicitud de rectificación, se encuentra facultada para llevar a cabo los trámites correspondientes ante la Autoridad respectiva.  **b.** Copia simple del documento oficial en donde aparezca el nombre, fotografía y firma, que coincida con el perfil físico del representante legal.  **c**. Copia simple del CFDI o documentos equivalentes que amparen las mercancías descritas en el o los pedimentos.  **d.** Los demás documentos necesarios que sustenten su petición, los cuales deberán estar contenidos en un dispositivo de almacenamiento para equipo electrónico (CD, USB, etc.). |
| **Información adicional del trámite** |
| El oficio de resolución se notificará al solicitante por buzón tributario, de manera personal o por correo certificado, a las personas autorizadas y en el domicilio señalado para oír y recibir notificaciones, según proceda.  Para cualquier aclaración en el llenado de este formato, podrá obtener información a través de MarcaSAT al 55 627 22 728; o bien, acudir a los Módulos de Asistencia al Contribuyente de la Administración Desconcentrada que corresponda a su domicilio fiscal. Quejas y denuncias al 55 88 52 22 22. |