



Constancia de importación temporal, retorno o transferencia de contenedores.

Número de Folio: AGC/09036/2014 Número de Constancia: 430-000837-14-I

Buque: **CMA CGM AUCKLAND/0173/S**

Fecha de expedición: **LUNES, 01 DE SEPTIEMBRE DE 2014**  
Registro Federal de Contribuyentes

Tipo de operación

**AGC050308PD9**

Importación Temporal

Retorno

Transferencia

<b>1 Datos del Importador/Exportador/Empresa que efectúa la transferencia</b>			
Denominación o razón social: <b>AGENCIAS GRUPO CSAV MEXICO, S.A. DE C.V.</b>			
<b>Domicilio fiscal</b>			
Calle: <b>XICOTENCATL</b>	No. y letra exterior: <b>1252</b>	No. y letra interior:	
Colonia: <b>FLORES MAGON</b>	Teléfono: <b>32-91-58</b>	Codigo Postal: <b>91900</b>	
Municipio o Delegación, en el D.F.: <b>VERACRUZ</b>			
Localidad: <b>VERACRUZ</b>	Entidad Federativa: <b>VERACRUZ</b>		

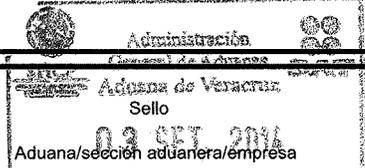
<b>2 Descripción del Contenedor</b>	
<b>01 CONTENEDORES LLENOS</b>	

<b>3 Datos del Representante Legal</b>	
Apellido paterno, materno y nombre(s): <b>LAGUNES JIMENEZ ANTONIA</b>	
Registro federal de contribuyentes: <b>LAJA731124</b>	Domicilio: <b>XICOTENCATL NO.1252 COL. FLORES MAGON</b>
Clave Unica de Registro de Población: <b>LAJA731124MVZGMN09</b>	Poder notarial: <b>16086</b>
Declaro bajo protesta de decir verdad que retornaré oportunamente al extranjero los contenedores importados temporalmente a los Estados Unidos Mexicano, y que me abstendré de cometer infracciones o delitos relacionados con su indebida utilización durante su estancia en este país.	
 _____ Firma	

<b>4 Fecha de Ingreso del Contenedor</b>			
Fecha de Ingreso: <b>02/09/2014</b> dd-mm-aaaa	Fecha de Vencimiento: <b>02/09/2024</b> dd-mm-aaaa		
Aduana/sección aduanera: <b>VERACRUZ</b> Clave: <b>430</b>	Aduana/sección aduanera: <b>VERACRUZ</b> Clave: <b>430</b>		

<b>5 Fecha de Retorno del Contenedor</b>	
Fecha de Ingreso: dd-mm-aaaa	Clave:
Aduana/sección aduanera:	

<b>6 Fecha de Transferencia del Contenedor</b>	
Empresa que transfiere:	Empresa que recibe:
Fecha de Ingreso: dd-mm-aaaa	Nombre:
Lugar de la transferencia:	Domicilio:
	RFC:

Autorización de la aduana/sección aduanera/empresa:		 Aduana/sección aduanera/empresa
Nombre: <b>DAVID GALLARDO MIRAVETE</b>	Firma: 	
Puesto: <b>JEFE DE DEPARTAMENTO</b>		

Fecha de Impresión: **lunes, 1 septiembre, 2014**

**AUTORIZADO**  
Se presenta por triplicado



Constancia de importación temporal, retorno o transferencia de contenedores.

Número de Folio: AGC/09036/2014

Número de Constancia: 430-000837-14-I

**SAT**

Fecha de expedición:

**LUNES, 01 DE SEPTIEMBRE DE 2014**

Servicio de Administración Tributaria

Servicio de Administración Tributaria



**SAT**

Buque: **CMA CGM AUCKLAND/0173IS**

Total: **1**

Tipo de operación

Registro Federal de Contribuyentes **AGC050308PPD9**

Razon Social **AGENCIAS GRUPO CSAV MEXICO, S.A. DE CV**

Importación Temporal

Retorno

Transferencia

**MANIFIESTO**    **CONTENEDOR**    **DESCRIPCION CONTENEDOR**  
11256114003393    IPXU3832468    CONTENEDOR ESTANDAR 20



**MANIFIESTO**    **CONTENEDOR**    **DESCRIPCION CONTENEDOR**