



SOLICITUD DE ESTABLECIMIENTO DE UN EXPENDIO DE ESTAMPILLAS

Subdirector Regional/Gerente Estatal
Presente.

Datos particulares del solicitante.

1.- Nombre del interesado: _____

2.- Razón Social del establecimiento comercial: _____

3.- Domicilio del establecimiento comercial:

Calle y No. _____ Colonia _____ C.P. _____

Delegación o Municipio _____ Ciudad _____ Estado _____

4.- Número (s) de Teléfono: _____

5.- Número (s) Fax: _____

6.- Correo Electrónico (e-mail): _____

7.- Clave del Registro Federal de Contribuyentes del establecimiento comercial: _____

8.- Nombre del Representante Legal, en su caso: _____

9.- _____ a _____ de _____ de _____
Lugar Día Mes Año

10.- _____
NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SUBDIRECCION REGIONAL

11.- Autoriza el Establecimiento de un
Expendio de Estampillas A nombre de: _____ Fecha: _____

12.- _____
(Nombre y Firma del Subdirector Regional o Gerente Estatal)

INSTRUCTIVO DE LLENADO

1. ANOTE EL NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERESADO.
2. ANOTE LA RAZON SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL.
3. ANOTE EL DOMICILIO COMPLETO DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL.
4. ANOTE NÚMERO (S) DE TELEFONO DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL.
5. ANOTE NUMERO (S) FAX DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL (OPCIONAL).
6. ANOTE NUMERO DE CORREO ELECTRONICO (E-MAIL) DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL (OPCIONAL).
7. ANOTE LA CLAVE DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL.
8. ANOTE EL NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL, EN SU CASO, (APLICA CUANDO NO ES EL SOLICITANTE QUIEN DIRECTAMENTE TRAMITA LA SOLICITUD).
9. ANOTE EL NOMBRE LUGAR Y FECHA EN QUE SE PRESENTA LA SOLICITUD.
10. ANOTE NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO.
11. ANOTE, NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA Y FECHA DE AUTORIZACION.
12. ANOTE EL NOMBRE Y FIRMA DEL SUBDIRECTOR REGIONAL O GERENTE REGIONAL.

I. CONSIDERACIONES GENERALES

- ESTA SOLICITUD DEBERA PRESENTARSE ANTE LA GERENCIA POSTAL ESTATAL Y/O ADMON POSTAL ESTATAL A LA QUE PERTENECE SU LOCALIDAD
- ESTA SOLICITUD DEBERA SER LLENADA A MAQUINA O CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE.
- LOS DIAS DE ATENCION AL PÚBLICO: LUNES A VIERNES DE 8:00 A 16:30 P.M SABADOS DE 9:00 A 13:00 HRS.
- SOLO SE RECIBIRAN LAS SOLICITUDES DEBIDAMENTE REQUISITADAS Y CON LA DOCUMENTACION COMPLETA.
- LOS DOCUMENTOS ORIGINALES O COPIAS CERTIFICADAS QUE SE SOLICITAN, SERAN DEVUELTOS EN EL MOMENTO DE PRESENTACION DE LA SOLICITUD.

II. FUNDAMENTO JURIDICO ADMINISTRATIVO

- LEY DEL SERVICIO POSTAL MEXICANO ARTICULOS 3 AL 7, Y 66 AL 68; REGLAMENTO PARA LA OPERACIÓN DEL ORGANISMO SERVICIO POSTAL MEXICANO 1 AL 3, 52,53 Y 60.
- DECRETO POR EL QUE SE CREA EL ORGANISMO SERVICIO POSTAL MEXICANO
- ACUERDO MEDIANTE EL CUAL SE DA A CONOCER EL FORMATO ACTUALIZADO SOLICITUD DE ESTABLECIMIENTO DE EXPENDIO DE ESTAMPILLAS POSTALES .- DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN PUBLICADO EL 05 DE ABRIL DE 2006.

III. NUMERO TELEFONICO PARA QUEJAS

TEL. 51-30-41-00 EXT. 15120
LADA SIN COSTO: 01-800-701-45-00

ORGANO INTERNO DE CONTROL EN EL SERVICIO POSTAL MEXICANO (QUEJAS Y DENUNCIAS POR ACTUACIONES INDEBIDAS DE SERVIDORES PUBLICOS).
TEL. 53-40-33-00, EXT. 25608

IV. RESPONSABLE DEL TRAMITE PARA CONSULTAS

SUBDIRECCION DE ATENCION A CLIENTES
TACUBA NUM. 1 COL. CENTRO, C.P. 06000
TEL. 53 40 33 00 EXT. 15120
CORREO ELECTRONICO:
mlcastro@correosdemexico.gob.mx
mcalderon@correosdemexico.gob.mx

V. REGISTRÓ FEDERAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS NUMERO.

NUMERO DE REGISTRO FEDERAL DE TRAMITES Y DE SERVICIOS: SEPOMEX-00 006.

VI. DOCUMENTOS ANEXOS.

EMPRESAS O PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES:

1. ORIGINAL Y COPIA DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.
2. IDENTIFICACION OFICIAL (CREDENCIAL DE ELECTOR, CARTILLA DE IDENTIFICACION POSTAL O PASAPORTE VIGENTE).
3. PODER NOTARIAL EN CASO DE QUE SEA EL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN PROMUEVE EL TRAMITE.

VII. TIEMPO DE RESPUESTA

- 5 DIAS HABILES CONTADOS A PARTIR DEL MOMENTO EN QUE SE RECIBE LA SOLICITUD Y DOCUMENTACION COMPLETA QUE SE HAYA REQUERIDO.
- SI AL TERMINO DEL PLAZO DE RESPUESTA NO SE HA PUESTO LA RESOLUCION A DISPOSICION DEL SOLICITANTE, SE ENTENDERA QUE FUE RESUELTA EN SENTIDO NEGATIVO LA SOLICITUD.

CONDICIONES (VIII COMENTARIOS ADICIONALES)

SE DEBERA CUMPLIR CON LOS REQUISITOS Y DOCUMENTACION COMPLETA PARA AUTORIZAR EL TRAMITE.

SOLO SE AUTORIZARA DICHO TRAMITE PARA PERSONAS MORALES Y FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES.

SE EFECTUARAN INSPECCIONES ALEATORIAS A LOS LOCALES DONDE SE ESTABLEZCAN LOS EXPENDIOS, CON SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.