



FORMATO DE SOLICITUD RENOVACIÓN DE REGISTROS DE FRANQUEO SPM-DCC F003 23

¹ Nombre Persona Física o Moral:

² R.F.C.:

³ Registro de Franqueo/Medidor-Serie:

| | | | |
|-------|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

⁴ Registro de Franqueo Digital:

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

⁵ Año a renovar:

⁶ NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA RENOVACIÓN

⁷ NOMBRE Y FIRMA DEL EJECUTIVO CUENTA Y/O VENTA

Nota: Este formato deberá de ser presentado previamente para su llenado por el cliente corporativo a su ejecutivo de cuenta que corresponda.

INSTRUCTIVO DEL FORMATO DE RENOVACIONES DE REGISTROS DE FRANQUEO

| CAMPO | CONTENIDO |
|--------------|---|
| 1.- | Indique el nombre de la Persona Fisica o Moral |
| 2.- | Indique el Registro Federal de Contribuyentes del Cliente Corporativo |
| 3.- | Indique el (los) Registro(s) de Franqueo y Medidor/Serie a renovar |
| 4.- | Indique el (los) Registro(s) de Franqueo Digital a renovar |
| 5.- | Indique el año que desea renovar su(s) Registro(s) Postal(es) |
| 6.- | Anote nombre y firma de la persona responsable de la renovación |
| 7.- | Anote nombre y firma del Ejecutivo de Cuenta y/o Venta |