



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

BAJA de unidad de Autotransporte Federal

Datos del Trámite

Folio:	9175515
Fecha:	10 DE FEBRERO DE 2022
Departamento donde se realiza:	León

Tipo de Baja:	Mismo Depto.: <input checked="" type="checkbox"/> XX	De otro Depto.:	Nuevo Propietario:	Chatarrización:
---------------	--	-----------------	--------------------	-----------------

Datos del Permisionario

Nombre o Razón Social:	EXPRESS MG, S.A. de C.V.		
Propietario de la unidad:	EXPRESS MG, S.A. de C.V.		
Domicilio:	CALLE: AV. TRANSPORTISTAS COLONIA: FRACCION DE LOS GOMEZ MUNICIPIO: LEON ENTIDAD: GUANAJUATO C.P. 37140		
RFC (con homoclave):	EMG910926HN6		
Teléfono:	4704000	Correo electrónico:	

Representante Legal

Nombre:	GONZALEZ MUÑOZ ENRIQUE ARMANDO		
RFC (con homoclave):	GOME6304132U1		
Cargo:			
Teléfono:	4704000	Correo electrónico:	

Características de la unidad

PLACAS:	488WK6
---------	--------

Marca:	GREAT DANE	No. de Motor:	
Modelo:	2007	Capacidad:	12.0
No. de Serie:	1GRAA96297G343279	Tipo:	CAJA CERRADA

Tipo de permisionario (servicio):

Carga general
GENERAL

Documentos que se anexan

Juego de placas completo:	2 en caso de motrices: <input type="checkbox"/>	Copia de acta formulada ante autoridad competente por robo o extravío de placas:	2 placa
	1 en caso de arrastre: 00		XX 1 placa
Tarjeta de Circulación original:	No. Folio 1048524	Copia de acta formulada ante autoridad competente por robo o extravío de Tarjeta de Circulación:	
Copia de Factura de origen con endosos, en su caso:	XXX	Copia de refactura con endosos, en su caso:	
Copia(s) de comprobante(s) de pago de Tenencia de acuerdo al año/modelo de la unidad, en su caso:	1	2	3
	4	5	N/A

"Declaro bajo protesta de decir verdad que la documentación presentada para acreditar el cumplimiento de todos y cada uno de los requisitos son auténticos y ciertas las características de la unidad que se describe dejando a salvo la facultad de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes para constatar lo manifestado, aceptando que de comprobarse lo contrario quedará sin efecto el trámite, aceptando las consecuencias jurídicas que en materia procedan".

El solicitante

Nombre y firma

Autorizó

ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE AUTOTRANSPORTE FEDERAL LEON

LCP. EFRAIN PALAFOX MARIN