

(Anexo 1)

**AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS EXTRAORDINARIOS**

ALTAMIRA TAMAULIPAS A ____ DE _____ DE ____	
<b>NOMBRE DEL AGENTE ADUANAL:</b>	
<b>NÚMERO DE PATENTE:</b>	
<b>PEDIMENTO (S):</b>	
<b>MERCANCÍA:</b>	
<b>CONTENEDORES:</b>	
<b>TIPO DE OPERACIÓN:</b>	
<b>IMPORTADOR/EXPORTADOR:</b>	
<b>R.F.C.</b>	
<b>EMPRESA CERTIFICADA Y NÚMERO DE REGISTRO</b>	
<b>PROGRAMA DE FOMENTO Y NÚMERO DE REGISTRO</b>	
<b>OFICIO DE AUTORIZACIÓN DE DESPACHO POR LUGAR DISTINTO</b>	
<b>BUQUE:</b>	
<b>FECHA DE ARRIBO/ SALIDA (ETA-ETD):</b>	
<b>DATOS DEL VEHÍCULO(S):</b>	
<b>RECINTO FISCALIZADO Y/O TERMINAL PARTICULAR AUTORIZADA:</b>	
<b>FECHA Y HORA SOLICITADA PARA EL SERVICIO:</b>	
<b>JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD:</b>	
<b>DIRECCIÓN(ES) DE CORREO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:</b>	