



OFICINA ORIGEN / HOME OFFICE
OFICINA DESTINO / OFFICE DESTINATION

EE96414116 4MX

REMITENTE (SENDER)

DESTINATARIO (ADDRESS)

Contrato / ID
Nombre / NAME
Calle No. Ext. e Int / ADDRESS
Colonia
C.P. / ZIP CODE
Ciudad / CITY
Estado
País / COUNTRY
Correo Electrónico / E-mail
Teléfono / CONTACT NUMBER

Contrato / ID
Nombre / NAME
Calle No. Ext. e Int / ADDRESS
Colonia
C.P. / ZIP CODE
Ciudad / CITY
Estado
País / COUNTRY
Correo Electrónico / E-mail
Teléfono / CONTACT NUMBER

DECLARACIONES (CUSTOM DECLARATIONS)

DATOS DEL ENVÍO/ACCEPTANCE INFORMATION	
1. ENVÍO/RECEIPT DATE	2. ENVÍO/RECEIPT BY
3. ENVÍO/RECEIPT FOR	4. ENVÍO/RECEIPT FOR
5. ENVÍO/RECEIPT FOR	6. ENVÍO/RECEIPT FOR
7. ENVÍO/RECEIPT FOR	8. ENVÍO/RECEIPT FOR
9. ENVÍO/RECEIPT FOR	10. ENVÍO/RECEIPT FOR
11. ENVÍO/RECEIPT FOR	12. ENVÍO/RECEIPT FOR
13. ENVÍO/RECEIPT FOR	14. ENVÍO/RECEIPT FOR
15. ENVÍO/RECEIPT FOR	16. ENVÍO/RECEIPT FOR
17. ENVÍO/RECEIPT FOR	18. ENVÍO/RECEIPT FOR
19. ENVÍO/RECEIPT FOR	20. ENVÍO/RECEIPT FOR
21. ENVÍO/RECEIPT FOR	22. ENVÍO/RECEIPT FOR
23. ENVÍO/RECEIPT FOR	24. ENVÍO/RECEIPT FOR
25. ENVÍO/RECEIPT FOR	26. ENVÍO/RECEIPT FOR
27. ENVÍO/RECEIPT FOR	28. ENVÍO/RECEIPT FOR
29. ENVÍO/RECEIPT FOR	30. ENVÍO/RECEIPT FOR
31. ENVÍO/RECEIPT FOR	32. ENVÍO/RECEIPT FOR
33. ENVÍO/RECEIPT FOR	34. ENVÍO/RECEIPT FOR
35. ENVÍO/RECEIPT FOR	36. ENVÍO/RECEIPT FOR
37. ENVÍO/RECEIPT FOR	38. ENVÍO/RECEIPT FOR
39. ENVÍO/RECEIPT FOR	40. ENVÍO/RECEIPT FOR
41. ENVÍO/RECEIPT FOR	42. ENVÍO/RECEIPT FOR
43. ENVÍO/RECEIPT FOR	44. ENVÍO/RECEIPT FOR
45. ENVÍO/RECEIPT FOR	46. ENVÍO/RECEIPT FOR
47. ENVÍO/RECEIPT FOR	48. ENVÍO/RECEIPT FOR
49. ENVÍO/RECEIPT FOR	50. ENVÍO/RECEIPT FOR
51. ENVÍO/RECEIPT FOR	52. ENVÍO/RECEIPT FOR
53. ENVÍO/RECEIPT FOR	54. ENVÍO/RECEIPT FOR
55. ENVÍO/RECEIPT FOR	56. ENVÍO/RECEIPT FOR
57. ENVÍO/RECEIPT FOR	58. ENVÍO/RECEIPT FOR
59. ENVÍO/RECEIPT FOR	60. ENVÍO/RECEIPT FOR
61. ENVÍO/RECEIPT FOR	62. ENVÍO/RECEIPT FOR
63. ENVÍO/RECEIPT FOR	64. ENVÍO/RECEIPT FOR
65. ENVÍO/RECEIPT FOR	66. ENVÍO/RECEIPT FOR
67. ENVÍO/RECEIPT FOR	68. ENVÍO/RECEIPT FOR
69. ENVÍO/RECEIPT FOR	70. ENVÍO/RECEIPT FOR
71. ENVÍO/RECEIPT FOR	72. ENVÍO/RECEIPT FOR
73. ENVÍO/RECEIPT FOR	74. ENVÍO/RECEIPT FOR
75. ENVÍO/RECEIPT FOR	76. ENVÍO/RECEIPT FOR
77. ENVÍO/RECEIPT FOR	78. ENVÍO/RECEIPT FOR
79. ENVÍO/RECEIPT FOR	80. ENVÍO/RECEIPT FOR
81. ENVÍO/RECEIPT FOR	82. ENVÍO/RECEIPT FOR
83. ENVÍO/RECEIPT FOR	84. ENVÍO/RECEIPT FOR
85. ENVÍO/RECEIPT FOR	86. ENVÍO/RECEIPT FOR
87. ENVÍO/RECEIPT FOR	88. ENVÍO/RECEIPT FOR
89. ENVÍO/RECEIPT FOR	90. ENVÍO/RECEIPT FOR
91. ENVÍO/RECEIPT FOR	92. ENVÍO/RECEIPT FOR
93. ENVÍO/RECEIPT FOR	94. ENVÍO/RECEIPT FOR
95. ENVÍO/RECEIPT FOR	96. ENVÍO/RECEIPT FOR
97. ENVÍO/RECEIPT FOR	98. ENVÍO/RECEIPT FOR
99. ENVÍO/RECEIPT FOR	100. ENVÍO/RECEIPT FOR

ENTREGA (DELIVERY INFORMATICA)

Contenido / CONTENTS

Documentos adjuntos / DOC ATTACHED:

Peso Kg / WEIGHT Kg
Peso Volumétrico
Dimensiones

Mensajero, clave y firma
/COURIER. CODE. SIGNATURE

Documento DOC	Mercancia MER	Muestras SAMPLES	Regalos GIFT	Mercancías en devolución RET. GOODS
------------------	------------------	---------------------	-----------------	--

Factura	Certificado de Origen	Licencia
INVOICE	CERTIFICATE OF ORIGIN	LICENSE

1er aviso fecha 1st Date Notice	2do aviso fecha 2nd Date
---------------------------------	--------------------------

Descripción de contenido / DETAILED DESCRIPTION OF EACH PIECE	Cantidad QUANTITY	Valor VALUE	Peso (Kg) WEIGHT	Código Armon HS	País de Origen COUNTRY OF ORIGIN
	Total				

Porte / POSTAL FEES
 Seguro / INSURANCE
 No. de Factura / INVOICE
 Embalaje /
 Fleje /
 Acuse de recibo /
 Forma de pago /
 Subtotal /
 IVA / TAX
 Total / TOTAL

8 piezas	
Ventanilla fecha Date Window	Referencias en entrega Delivery References
14-07-21	
Fecha y hora de entrega / DATE AND DELIVERY TIME	

Nombre y firma de la persona que recibe/NOME AND SIGNATURE

Certifico que la información dada en la presente declaración de aduana es exacta y que este envío no contiene ningún objeto peligroso o prohibido por la legislación o por la reglamentación postal o aduanera. (I certify that the particulars given in this custom declaration are correct and that this item does not contain any dangerous article or articles prohibited by legislation or by postal or customs regulations).



EE96414116 45

Nombre y firma del remitente /
SENDER SIGNATURE

Oficina de Origen / ACCEPTANCE OFFICE
Fecha y hora de depósito / DATE AND TIME
Elaboró (Nombre y firma del empleado)

Tipo de moneda / CURRENCY EXCHANGE		
USD	EUR	MXN

Instrucciones

Causal de devolución

☐ DOMICILIO INCORRECTO / INCORRECT ADDRESS
☐ NO SE ENCONTRO AL DESTINATARIO / NO RECIPIENT
☐ NO RECIBIÓ EL DESTINATARIO / DOES NOT RECEIVE
☐ DOMICILIO INACCESIBLE / INACCESIBLE ADDRESS

TACUBA No. 1, CENTRO, 06000, CUAUHTÉMOC, CDMX
CALL CENTER 01 800 701 7000 Y 01 800 701 4500
www.correosdemexico.gob.mx

Cliente
/ CLIENT



OFICINA ORIGEN / HOME OFFICE
OFICINA DESTINO / OFFICE DESTINATION

REMITENTE (SENDER)**DESTINATARIO (ADDRESSE)**

Contrato / ID
Nombre / NAME
Calle No. Ext. e Int / ADDRESS
Colonia
C.P. / ZIP CODE
Ciudad / CITY
Estado
País / COUNTRY
Correo Electrónico / E-mail
Teléfono / CONTACT NUMBER

Contrato / ID
Nombre / NAME
Calle No. Ext. e Int / ADDRESS
Colonia
C.P. / ZIP CODE
Ciudad / CITY
Estado
País / COUNTRY
Correo Electrónico / E-mail
Teléfono / CONTACT NUMBER

DECLARACIONES (CUSTOM DECLARATIONS)

DATOS DEL ENVÍO/ACCEPTANCE INFORMATION	
1. ENVÍO/RECEIPT DATE	2. ENVÍO/RECEIPT BY
3. ENVÍO/RECEIPT FOR	4. ENVÍO/RECEIPT FOR
5. ENVÍO/RECEIPT FOR	6. ENVÍO/RECEIPT FOR
7. ENVÍO/RECEIPT FOR	8. ENVÍO/RECEIPT FOR
9. ENVÍO/RECEIPT FOR	10. ENVÍO/RECEIPT FOR
11. ENVÍO/RECEIPT FOR	12. ENVÍO/RECEIPT FOR
13. ENVÍO/RECEIPT FOR	14. ENVÍO/RECEIPT FOR
15. ENVÍO/RECEIPT FOR	16. ENVÍO/RECEIPT FOR
17. ENVÍO/RECEIPT FOR	18. ENVÍO/RECEIPT FOR
19. ENVÍO/RECEIPT FOR	20. ENVÍO/RECEIPT FOR
21. ENVÍO/RECEIPT FOR	22. ENVÍO/RECEIPT FOR
23. ENVÍO/RECEIPT FOR	24. ENVÍO/RECEIPT FOR
25. ENVÍO/RECEIPT FOR	26. ENVÍO/RECEIPT FOR
27. ENVÍO/RECEIPT FOR	28. ENVÍO/RECEIPT FOR
29. ENVÍO/RECEIPT FOR	30. ENVÍO/RECEIPT FOR
31. ENVÍO/RECEIPT FOR	32. ENVÍO/RECEIPT FOR
33. ENVÍO/RECEIPT FOR	34. ENVÍO/RECEIPT FOR
35. ENVÍO/RECEIPT FOR	36. ENVÍO/RECEIPT FOR
37. ENVÍO/RECEIPT FOR	38. ENVÍO/RECEIPT FOR
39. ENVÍO/RECEIPT FOR	40. ENVÍO/RECEIPT FOR
41. ENVÍO/RECEIPT FOR	42. ENVÍO/RECEIPT FOR
43. ENVÍO/RECEIPT FOR	44. ENVÍO/RECEIPT FOR
45. ENVÍO/RECEIPT FOR	46. ENVÍO/RECEIPT FOR
47. ENVÍO/RECEIPT FOR	48. ENVÍO/RECEIPT FOR
49. ENVÍO/RECEIPT FOR	50. ENVÍO/RECEIPT FOR
51. ENVÍO/RECEIPT FOR	52. ENVÍO/RECEIPT FOR
53. ENVÍO/RECEIPT FOR	54. ENVÍO/RECEIPT FOR
55. ENVÍO/RECEIPT FOR	56. ENVÍO/RECEIPT FOR
57. ENVÍO/RECEIPT FOR	58. ENVÍO/RECEIPT FOR
59. ENVÍO/RECEIPT FOR	60. ENVÍO/RECEIPT FOR
61. ENVÍO/RECEIPT FOR	62. ENVÍO/RECEIPT FOR
63. ENVÍO/RECEIPT FOR	64. ENVÍO/RECEIPT FOR
65. ENVÍO/RECEIPT FOR	66. ENVÍO/RECEIPT FOR
67. ENVÍO/RECEIPT FOR	68. ENVÍO/RECEIPT FOR
69. ENVÍO/RECEIPT FOR	70. ENVÍO/RECEIPT FOR
71. ENVÍO/RECEIPT FOR	72. ENVÍO/RECEIPT FOR
73. ENVÍO/RECEIPT FOR	74. ENVÍO/RECEIPT FOR
75. ENVÍO/RECEIPT FOR	76. ENVÍO/RECEIPT FOR
77. ENVÍO/RECEIPT FOR	78. ENVÍO/RECEIPT FOR
79. ENVÍO/RECEIPT FOR	80. ENVÍO/RECEIPT FOR
81. ENVÍO/RECEIPT FOR	82. ENVÍO/RECEIPT FOR
83. ENVÍO/RECEIPT FOR	84. ENVÍO/RECEIPT FOR
85. ENVÍO/RECEIPT FOR	86. ENVÍO/RECEIPT FOR
87. ENVÍO/RECEIPT FOR	88. ENVÍO/RECEIPT FOR
89. ENVÍO/RECEIPT FOR	90. ENVÍO/RECEIPT FOR
91. ENVÍO/RECEIPT FOR	92. ENVÍO/RECEIPT FOR
93. ENVÍO/RECEIPT FOR	94. ENVÍO/RECEIPT FOR
95. ENVÍO/RECEIPT FOR	96. ENVÍO/RECEIPT FOR
97. ENVÍO/RECEIPT FOR	98. ENVÍO/RECEIPT FOR
99. ENVÍO/RECEIPT FOR	100. ENVÍO/RECEIPT FOR

ENTREGA (DELIVERY INFORMATION)

Contenido / CONTENTS

Documentos adjuntos / DOC ATTACHED:

Peso Kg / WEIGHT Kg
Peso Volumétrico
Dimensiones

Mensajero, clave y firma
/COURIER, CODE, SIGNATURE

Documento	Mercancia	Muestras	Regalos	Mercancías en devolución	Factura	Certificado de Origen	Licencia
DOC	MER	SAMPLES	GIFT	RET. GOODS	INVOICE	CERTIFICATE OF ORIGIN	LICENSE

Porte / POSTAL FEES
 Seguro / INSURANCE
 No. de Factura / INVOICE
 Embalaje /
 Fleje /
 Acuse de recibo /
 Forma de pago /
 Subtotal /
 IVA / TAX
 Total / TOTAL

1er aviso fecha 1 st Date Notice	2do aviso fecha 2 nd Date
---	--------------------------------------

Ventanilla fecha Date Window	Referencias en entrega Delivery References
------------------------------	--

Fecha y hora de entrega / DATE AND DELIVERY TIME

Nombre y firma de la persona que recibe/NAME AND SIGNATURE

Descripción de contenido / DETAILED DESCRIPTION OF EACH PIECE	Cantidad QUANTITY	Valor VALUE	Peso (Kg) WEIGHT	Código Armon HS	País de Origen COUNTRY OF ORIGIN
	Total				

Certifico que la información dada en la presente declaración de aduana es exacta y que este envío no contiene ningún objeto peligroso o prohibido por la legislación o por la reglamentación postal o aduanera. (I certify that the particulars given in this custom declaration are correct and that this item does not contain any dangerous article or articles prohibited by legislation or by postal or customs regulations).

 EE96596276 7M

Nombre y firma del remitente /
SENDER SIGNATURE

Oficina de Origen / ACCEPTANCE OFFICE
Fecha y hora de depósito / DATE AND TIME
Elaboró (Nombre y firma del empleado)

Tipo de moneda / CURRENCY EXCHANGE		
USD	EUR	MXN

Instrucciones

Causal de devolución

- ☐ DOMICILIO INCORRECTO / INCORRECT ADDRESS
- ☐ NO SE ENCONTRO AL DESTINATARIO / NO RECIPIENT
- ☐ NO RECIBIÓ EL DESTINATARIO / DOES NOT RECEIVE
- ☐ DOMICILIO INACCESIBLE / INACCESIBLE ADDRESS

TACUBA No. 1, CENTRO, 06000, CUAUHTÉMOC, CDMX
CALL CENTER 01 800 701 7000 Y 01 800 701 4500
www.correosdemexico.gob.mx

Cliente

EMS MEXPOST



ORREOS DE MÉXICO

RESPONSABILIDAD - MENSAJERÍA - PAQUETERÍA

PM-DCPE-007



EE96596277 5MX

OFICINA ORIGEN / HOME OFFICE
OFICINA DESTINO / OFFICE DESTINATARIO

EMITENTE (SENDER) DESTINATARIO (ADDRESSEE)

Contrato / ID Nombre / NAME Calle No. Ext. e Int / ADDRESS Colonia C.P. / ZIP CODE Ciudad / CITY Estado País / COUNTRY Correo Electrónico / E-mail Teléfono / CONTACT NUMBER	Dr. Salvador Cervantes Hernández Comandancia Estatal de Protección Civil Calle Toluca 1444 Ciudad de México C.P. 06700 México
---	--

DECLARACIONES (CUSTOM DECLARATIONS) DATOS DEL ENVÍO/ACCEPTANCE INFORMATION ENTREGA (DELIVERY INFORMATION)

Contenido / CONTENTS			Documentos adjuntos / DOC ATTACHED:			Peso Kg / WEIGHT Kg Peso Volumétrico Dimensiones		Mensajero, clave y firma /COURIER, CODE, SIGNATURE	
☐ Documento DOC	☐ Mercancía MER	☐ Muestras SAMPLES	☐ Regalos GIFT	☐ Mercancías en devolución RET. GOODS	☐ Factura INVOICE	☐ Certificado de Origen CERTIFICATE OF ORIGIN	☐ Licencia LICENSE		
Descripción de contenido / DETAILED DESCRIPTION OF EACH PIECE	Cantidad QUANTITY	Valor VALUE	Peso (Kg) WEIGHT	Código Armon HS	País de Origen COUNTRY OF ORIGIN	Porte / POSTAL FEES Seguro / INSURANCE No. de Factura / INVOICE Embalaje / Fleje / Acuse de recibo / Forma de pago / Subtotal / IVA / TAX Total / TOTAL		1er aviso fecha 1 st Date Notice	2do aviso fecha 2 nd Date N
								Ventanilla fecha Date Window	Referencias en entrega/ Delivery References
								Fecha y hora de entrega / DATE AND DELIVERY TIME	
								Nombre y firma de la persona que recibe / NAME AND SIGNATURE	
		Total							

Certifico que la información dada en la presente declaración de aduana es exacta y que este envío no contiene ningún objeto peligroso o prohibido por la legislación o por la reglamentación postal o aduanera. (I certify that the particulars given in this custom declaration are correct and that this item does not contain any dangerous article or articles prohibited by legislation or by postal or customs regulations).

EE96596277 5MX

Nombre y firma del remitente / SENDER SIGNATURE	Oficina de Origen / ACCEPTANCE OFFICE Fecha y hora de depósito / DATE AND TIME Elaboró (Nombre y firma del empleado)	Tipo de moneda / CURRENCY EXCHANGE USD EUR MXN	Instrucciones	Causal de devolución ☐ DOMICILIO INCORRECTO / INCORRECT ADDRESS ☐ NO SE ENCONTRÓ AL DESTINATARIO / NO RECIPIENT ☐ NO RECIBIÓ EL DESTINATARIO / DOES NOT RECEIVE ☐ DOMICILIO INACCESIBLE / INACCESSIBLE ADDRESS
--	--	--	---------------	--

TACUBA No. 1, CENTRO, 06000, CUAUHTÉMOC, CDMX
CALL CENTER 01 800 701 7000 Y 01 800 701 4500
www.correosdemexico.aob.mx

Cliente
/ CLIENT





OFICINA ORIGEN / HOME OFFICE
OFICINA DESTINO / OFFICE DESTINATION

REMITENTE (SENDER)**DESTINATARIO (ADDRESS)**

Contrato / ID
Nombre / NAME
Calle No. Ext. e Int / ADDRESS
Colonia
C.P. / ZIP CODE
Ciudad / CITY
Estado
País / COUNTRY
Correo Electrónico / E-mail
Teléfono / CONTACT NUMBER

Contrato / ID
Nombre / NAME
Calle No. Ext. e Int / ADDRESS
Colonia
C.P. / ZIP CODE
Ciudad / CITY
Estado
País / COUNTRY
Correo Electrónico / E-mail
Teléfono / CONTACT NUMBER

DECLARACIONES (CUSTOM DECLARATIONS)

DATOS DEL ENVÍO/ACCEPTANCE INFORMATION	
1. ☐ RECEIVED	2. ☐ RECEIVED
3. ☐ RECEIVED	4. ☐ RECEIVED
5. ☐ RECEIVED	6. ☐ RECEIVED
7. ☐ RECEIVED	8. ☐ RECEIVED
9. ☐ RECEIVED	10. ☐ RECEIVED
11. ☐ RECEIVED	12. ☐ RECEIVED
13. ☐ RECEIVED	14. ☐ RECEIVED
15. ☐ RECEIVED	16. ☐ RECEIVED
17. ☐ RECEIVED	18. ☐ RECEIVED
19. ☐ RECEIVED	20. ☐ RECEIVED
21. ☐ RECEIVED	22. ☐ RECEIVED
23. ☐ RECEIVED	24. ☐ RECEIVED
25. ☐ RECEIVED	26. ☐ RECEIVED
27. ☐ RECEIVED	28. ☐ RECEIVED
29. ☐ RECEIVED	30. ☐ RECEIVED
31. ☐ RECEIVED	32. ☐ RECEIVED
33. ☐ RECEIVED	34. ☐ RECEIVED
35. ☐ RECEIVED	36. ☐ RECEIVED
37. ☐ RECEIVED	38. ☐ RECEIVED
39. ☐ RECEIVED	40. ☐ RECEIVED
41. ☐ RECEIVED	42. ☐ RECEIVED
43. ☐ RECEIVED	44. ☐ RECEIVED
45. ☐ RECEIVED	46. ☐ RECEIVED
47. ☐ RECEIVED	48. ☐ RECEIVED
49. ☐ RECEIVED	50. ☐ RECEIVED
51. ☐ RECEIVED	52. ☐ RECEIVED
53. ☐ RECEIVED	54. ☐ RECEIVED
55. ☐ RECEIVED	56. ☐ RECEIVED
57. ☐ RECEIVED	58. ☐ RECEIVED
59. ☐ RECEIVED	60. ☐ RECEIVED
61. ☐ RECEIVED	62. ☐ RECEIVED
63. ☐ RECEIVED	64. ☐ RECEIVED
65. ☐ RECEIVED	66. ☐ RECEIVED
67. ☐ RECEIVED	68. ☐ RECEIVED
69. ☐ RECEIVED	70. ☐ RECEIVED
71. ☐ RECEIVED	72. ☐ RECEIVED
73. ☐ RECEIVED	74. ☐ RECEIVED
75. ☐ RECEIVED	76. ☐ RECEIVED
77. ☐ RECEIVED	78. ☐ RECEIVED
79. ☐ RECEIVED	80. ☐ RECEIVED
81. ☐ RECEIVED	82. ☐ RECEIVED
83. ☐ RECEIVED	84. ☐ RECEIVED
85. ☐ RECEIVED	86. ☐ RECEIVED
87. ☐ RECEIVED	88. ☐ RECEIVED
89. ☐ RECEIVED	90. ☐ RECEIVED
91. ☐ RECEIVED	92. ☐ RECEIVED
93. ☐ RECEIVED	94. ☐ RECEIVED
95. ☐ RECEIVED	96. ☐ RECEIVED
97. ☐ RECEIVED	98. ☐ RECEIVED
99. ☐ RECEIVED	100. ☐ RECEIVED

ENTREGA (DELIVERY INFORMATION)

Contenido / CONTENTS

Documentos adjuntos / DOC ATTACHED:

Peso Kg / WEIGHT Kg
Peso Volumétrico
Dimensiones

Mensajero, clave y firma
/COURIER, CODE, SIGNATURE

Documento DOC	Mercancia MER	Muestras SAMPLES	Regalos GIFT	Mercancías en devolución RET. GOODS
------------------	------------------	---------------------	-----------------	--

Factura	Certificado de Origen	Licencia
INVOICE	CERTIFICATE OF ORIGIN	LICENSE

Descripción de contenido /
DETAILED DESCRIPTION OF EACH PIECE

Cantidad
QUANTITY

Valor
VALUE

Peso (Kg)
WEIGHT

Código Arr
HS

Pais de Origen
COUNTRY
OF ORIGIN

Porte / POSTAL FEES
 Seguro / INSURANCE
 No. de Factura / INVOICE
 Embalaje /
 Fleje /
 Acuse de recibo /
 Forma de pago /
 Subtotal /
 IVA / TAX
 Total / TOTAL

1er aviso fecha	1 st Date Notice
-----------------	-----------------------------

2do aviso fecha 2nd Date

Ventanilla fecha	Date Window
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Referencias en entrega	Delivery References
------------------------	---------------------

Fecha y hora de entrega / DATE AND DELIVERY TIME

Nombre y firma de la persona que recibe/NAME AND SIGNATURE _____

Certifico que la información dada en la presente declaración de aduana es exacta y que este envío no contiene ningún objeto peligroso o prohibido por la legislación o por la reglamentación postal o aduanera. (I certify that the particulars given in this custom declaration are correct and that this item does not contain any dangerous article or articles prohibited by legislation or by postal or customs regulations).

 EE96596275 3M

Nombre y firma del remitente /
SENDER SIGNATURE

Oficina de Origen / ACCEPTANCE OFFICE
Fecha y hora de depósito / DATE AND TIME
Elaboró (Nombre y firma del empleado)

Tipo de moneda / CURRENCY EXCHANGE		
USD	EUR	MXN

Instrucciones

Causal de devolución

- ☐ DOMICILIO INCORRECTO / INCORRECT ADDRESS
- ☐ NO SE ENCONTRO AL DESTINATARIO / NO RECIPIENT
- ☐ NO RECIBIÓ EL DESTINATARIO / DOES NOT RECEIVE
- ☐ DOMICILIO INACCESIBLE / UNACCESSIBLE ADDRESS

TACUBA No. 1, CENTRO, 06000, CUAUHTÉMOC, CDMX
CALL CENTER 01 800 701 7000 Y 01 800 701 4500
www.correosdemexico.gob.mx

Cliente

EMS MEXPOST



OFICINA ORIGEN / HOME OFFICE
OFICINA DESTINO / OFFICE DESTINATION

REMITENTE (SENDER)

SSC 0900 L

Contrato / ID
Nombre / NAME
Calle No. Ext. e Int / ADDRESS

Colonia
C.P. / ZIP CODE
Ciudad / CITY
Estado
País / COUNTRY
Correo Electrónico / E-mail
Teléfono / CONTACT NUMBER

DESTINATARIO (ADDRESSE)

Dr. Salvador Cevallos Hernandez

Contrato / ID
Nombre / NAME
Calle No. Ext. e Int / ADDRESS
Colonia
C.P. / ZIP CODE
Ciudad / CITY
Estado
País / COUNTRY
Correo Electrónico / E-mail
Teléfono / CONTACT NUMBER

DECLARACIONES (CUSTOM DECLARATIONS)

Contenido / CONTENTS



Documentos adjuntos / DOC ATTACHED:



Peso Kg / WEIGHT Kg
Peso Volumétrico
Dimensiones

Mensajero, clave y firma
/COURIER, CODE, SIGNATURE

DETAILED DESCRIPTION OF EACH PIECE

Cantidad
QUANTITY

Valor
VALUE

Peso (Kg)
WEIGHT

Código Arm
HSCOUNTRY
OF ORIGIN

Porte / POSTAL FEES
 Seguro / INSURANCE
 No. de Factura / INVOICE
 Embalaje /
 Fleje /
 Acuse de recibo /
 Forma de pago /
 Subtotal /
 IVA / TAX
 Total / TOTAL

1er aviso fecha 1st Date Notice

2do aviso fecha 2nd Date M

Ventanilla fecha Date Window

Referencias en entrega	Delivery References
------------------------	---------------------

Fecha y hora de entrega / DATE AND DELIVERY TIME	
--	--

Nombre y firma de la persona que recibe / NAME AND SIGNATURE

Certifico que la información dada en la presente declaración de aduana es exacta y que este envío no contiene ningún objeto peligroso o prohibido por la legislación o por la reglamentación postal o aduanera. (I certify that the particulars given in this custom declaration are correct and that this item does not contain any dangerous article or articles prohibited by legislation or by postal or customs regulations).

Nombre y firma del remitente /
SENDER SIGNATURE

Oficina de Origen / ACCEPTANCE OFFICE
Fecha y hora de depósito / DATE AND TIME
Elaboró (Nombre y firma del empleado)

Tipo de moneda / CURRENCY EXCHANGE		
USD	EUR	MXN

Instrucciones

Causal de devolución

- ☐ DOMICILIO INCORRECTO / INCORRECT ADDRESS
- ☐ NO SE ENCONTRO AL DESTINATARIO / NO RECIPIENT
- ☐ NO RECIBIÓ EL DESTINATARIO / DOES NOT RECEIVE
- ☐ DOMICILIO INACCESIBLE / INACCESSIBLE ADDRESS

TACUBA No. 1, CENTRO, 06000, CUAUHTÉMOC, CDMX
CALL CENTER 01 800 701 7000 Y 01 800 701 4500
www.correosdemexico.gob.mx

Cliente
CLIENT



OFICINA ORIGEN / HOME OFFICE
OFICINA DESTINO / OFFICE DESTINATION

DESTINATARIO (ADDRESS)

SSC 09001

Contrato / ID
Nombre / NAME
Calle No. Ext. e Int / ADDRESS
Colonias
C.P. / ZIP CODE
Ciudad / CITY
Estado
País / COUNTRY
Correo Electrónico / E-mail
Teléfono / CONTACT NUMBER

Miguel I. Torres A. Sordoz Perez
A. Delia Madrigal No. 665
Calle Pedregal de Santo Domingo
C.P. 04-60 CDMX

Dr. Salvador Cervantes Hernandez
Contrato / ID
Nombre / NAME
Calle No. Ext. e Int / ADDRESS
Colonia
C.P. / ZIP CODE
Ciudad / CITY
Estado
País / COUNTRY
Correo Electrónico / E-mail
Teléfono / CONTACT NUMBER

DATOS DEL ENVÍO/ACCEPTANCE INFORMATION	
1. ENVÍO/RECEIPT DATE	2. ENVÍO/RECEIPT BY
3. ENVÍO/RECEIPT FOR	4. ENVÍO/RECEIPT FOR
5. ENVÍO/RECEIPT FOR	6. ENVÍO/RECEIPT FOR
7. ENVÍO/RECEIPT FOR	8. ENVÍO/RECEIPT FOR
9. ENVÍO/RECEIPT FOR	10. ENVÍO/RECEIPT FOR
11. ENVÍO/RECEIPT FOR	12. ENVÍO/RECEIPT FOR
13. ENVÍO/RECEIPT FOR	14. ENVÍO/RECEIPT FOR
15. ENVÍO/RECEIPT FOR	16. ENVÍO/RECEIPT FOR
17. ENVÍO/RECEIPT FOR	18. ENVÍO/RECEIPT FOR
19. ENVÍO/RECEIPT FOR	20. ENVÍO/RECEIPT FOR
21. ENVÍO/RECEIPT FOR	22. ENVÍO/RECEIPT FOR
23. ENVÍO/RECEIPT FOR	24. ENVÍO/RECEIPT FOR
25. ENVÍO/RECEIPT FOR	26. ENVÍO/RECEIPT FOR
27. ENVÍO/RECEIPT FOR	28. ENVÍO/RECEIPT FOR
29. ENVÍO/RECEIPT FOR	30. ENVÍO/RECEIPT FOR
31. ENVÍO/RECEIPT FOR	32. ENVÍO/RECEIPT FOR
33. ENVÍO/RECEIPT FOR	34. ENVÍO/RECEIPT FOR
35. ENVÍO/RECEIPT FOR	36. ENVÍO/RECEIPT FOR
37. ENVÍO/RECEIPT FOR	38. ENVÍO/RECEIPT FOR
39. ENVÍO/RECEIPT FOR	40. ENVÍO/RECEIPT FOR
41. ENVÍO/RECEIPT FOR	42. ENVÍO/RECEIPT FOR
43. ENVÍO/RECEIPT FOR	44. ENVÍO/RECEIPT FOR
45. ENVÍO/RECEIPT FOR	46. ENVÍO/RECEIPT FOR
47. ENVÍO/RECEIPT FOR	48. ENVÍO/RECEIPT FOR
49. ENVÍO/RECEIPT FOR	50. ENVÍO/RECEIPT FOR
51. ENVÍO/RECEIPT FOR	52. ENVÍO/RECEIPT FOR
53. ENVÍO/RECEIPT FOR	54. ENVÍO/RECEIPT FOR
55. ENVÍO/RECEIPT FOR	56. ENVÍO/RECEIPT FOR
57. ENVÍO/RECEIPT FOR	58. ENVÍO/RECEIPT FOR
59. ENVÍO/RECEIPT FOR	60. ENVÍO/RECEIPT FOR
61. ENVÍO/RECEIPT FOR	62. ENVÍO/RECEIPT FOR
63. ENVÍO/RECEIPT FOR	64. ENVÍO/RECEIPT FOR
65. ENVÍO/RECEIPT FOR	66. ENVÍO/RECEIPT FOR
67. ENVÍO/RECEIPT FOR	68. ENVÍO/RECEIPT FOR
69. ENVÍO/RECEIPT FOR	70. ENVÍO/RECEIPT FOR
71. ENVÍO/RECEIPT FOR	72. ENVÍO/RECEIPT FOR
73. ENVÍO/RECEIPT FOR	74. ENVÍO/RECEIPT FOR
75. ENVÍO/RECEIPT FOR	76. ENVÍO/RECEIPT FOR
77. ENVÍO/RECEIPT FOR	78. ENVÍO/RECEIPT FOR
79. ENVÍO/RECEIPT FOR	80. ENVÍO/RECEIPT FOR
81. ENVÍO/RECEIPT FOR	82. ENVÍO/RECEIPT FOR
83. ENVÍO/RECEIPT FOR	84. ENVÍO/RECEIPT FOR
85. ENVÍO/RECEIPT FOR	86. ENVÍO/RECEIPT FOR
87. ENVÍO/RECEIPT FOR	88. ENVÍO/RECEIPT FOR
89. ENVÍO/RECEIPT FOR	90. ENVÍO/RECEIPT FOR
91. ENVÍO/RECEIPT FOR	92. ENVÍO/RECEIPT FOR
93. ENVÍO/RECEIPT FOR	94. ENVÍO/RECEIPT FOR
95. ENVÍO/RECEIPT FOR	96. ENVÍO/RECEIPT FOR
97. ENVÍO/RECEIPT FOR	98. ENVÍO/RECEIPT FOR
99. ENVÍO/RECEIPT FOR	100. ENVÍO/RECEIPT FOR

ENTREGA (DELIVERY INFORMATION)

Contenido / CONTENTS

Documentos adjuntos / DOC ATTACHED:

Peso Kg / WEIGHT Kg
Peso Volumétrico
Dimensiones

Mensajero, clave y firma
/COURIER. CODE. SIGNATURE

Documento DOC	Mercancia MER	Muestras SAMPLES	Regalos GIFT	Mercancías en devolución RET GOODS
------------------	------------------	---------------------	-----------------	---------------------------------------

Factura	Certificado de Origen	Licencia
INVOICE	CERTIFICATE OF ORIGIN	LICENSE

Descripción de contenido / DETAILED DESCRIPTION OF EACH PIECE	Cantidad QUANTITY	Valor VALUE	Peso (Kg) WEIGHT	Código Armon HS	País de Origen COUNTRY OF ORIGIN
	Total				

Porte / POSTAL FEES
 Seguro / INSURANCE
 No. de Factura / INVOICE
 Embalaje /
 Fleje /
 Acuse de recibo /
 Forma de pago /
 Subtotal /
 IVA / TAX
 Total / TOTAL

1er aviso fecha 1 st Date Notice	2do aviso fecha 2 nd Date Notice
---	---

Ventanilla fecha Date Window	Referencias en entrega Delivery References
------------------------------	--

Fecha y hora de entrega / DATE AND DELIVERY TIME	
--	--

Nombre y firma de la persona que recibe/NOME AND SIG

Certifico que la información dada en la presente declaración de aduana es exacta y que este envío no contiene ningún objeto peligroso o prohibido por la legislación o por la reglamentación postal o aduanera. (I certify that the particulars given in this custom declaration are correct and that this item does not contain any dangerous article or articles prohibited by legislation or by postal or customs regulations).



EE96596252 9M

Nombre y firma del remitente /
SENDER SIGNATURE

Oficina de Origen / ACCEPTANCE OFFICE
Fecha y hora de depósito / DATE AND TIME
Elaboró (Nombre y firma del empleado)

Tipo de moneda / CURRENCY EXCHANGE		
USD	EUR	MXN

Instrucciones

Causal de devolución

☐ DOMICILIO INCORRECTO / INCORRECT ADDRESS

☐ NO SE ENCONTRO AL DESTINATARIO / NO RECIPIENT

☐ NO RECIBIÓ EL DESTINATARIO / DOES NOT RECEIVE

☐ DOMICILIO INACCESIBLE / INACCESSIBLE ADDRESS

TACUBA No. 1, CENTRO, 06000, CUAUHTÉMOC, CDMX
CALL CENTER 01 800 701 7000 Y 01 800 701 4500
www.correosdemexico.gob.mx

Cliente
/ CLIENT



CORREOS DE MÉXICO

CORRESPONDENCIA • MERCADERÍA • PAQUETERÍA

3PM-DCPE-007



EE96596278 4MX

OFICINA ORIGEN / HOME OFFICE
OFICINA DESTINO / OFFICE DESTINATION

REMITENTE (SENDER) DESTINATARIO (ADDRESSEE)

SSC 09001 Contrato / ID Nombre / NAME Calle No. Ext. e Int / ADDRESS Colonia C.P. / ZIP CODE Ciudad / CITY Estado País / COUNTRY Correo Electrónico / E-mail Teléfono / CONTACT NUMBER	Dr. Salvador Cervantes Hernández Coordinación Estatal de Protección Civil Calle Pont. lo Motera No. 6400 Apol. Fco. Villa. C.P. 22615 Tijuana, Baja California.
--	---

DECLARACIONES (CUSTOM DECLARATIONS) DATOS DEL ENVÍO/ACCEPTANCE INFORMATION ENTREGA (DELIVERY INFORMATION)

Contenido / CONTENTS			Documentos adjuntos / DOC ATTACHED:			Peso Kg / WEIGHT Kg		Mensajero, clave y firma / COURIER, CODE, SIGNATURE	
☐ Documento DOC	☐ Mercancía MER	☐ Muestras SAMPLES	☐ Regalos GIFT	☐ Mercancías en devolución RET. GOODS	☐ Factura INVOICE	☐ Certificado de Origen CERTIFICATE OF ORIGIN	☐ Licencia LICENSE	Peso Volumétrico	
					Dimensiones				
Descripción de contenido / ETAILED DESCRIPTION OF EACH PIECE	Cantidad QUANTITY	Valor VALUE	Peso (Kg) WEIGHT	Código Armon HS	País de Origen COUNTRY OF ORIGIN	Porte / POSTAL FEES			1er aviso fecha 1 st Date Notice
						Seguro / INSURANCE			2do aviso fecha 2 nd Date N
						No. de Factura / INVOICE			Ventanilla fecha Date Window
						Embalaje /			Referencias en entrega/ Delivery References
						Fleje /			
						Acuse de recibo /			Fecha y hora de entrega / DATE AND DELIVERY TIME
						Forma de pago /			
						Subtotal /			Nombre y firma de la persona que recibe / NAME AND SIGN
						IVA / TAX			
						Total / TOTAL			
Total									

Certifico que la información dada en la presente declaración de aduana es exacta y que este envío no contiene ningún objeto peligroso o prohibido por la legislación o por la reglamentación postal o aduanera. (I certify that the particulars given in this custom declaration are correct and that this item does not contain any dangerous article or articles prohibited by legislation or by postal or customs regulations).



EE96596278 4M

Nombre y firma del remitente / SENDER SIGNATURE	Oficina de Origen / ACCEPTANCE OFFICE Fecha y hora de depósito / DATE AND TIME Elaboró (Nombre y firma del empleado)	Tipo de moneda / CURRENCY EXCHANGE USD EUR MXN	Instrucciones	Causal de devolución ☐ DOMICILIO INCORRECTO / INCORRECT ADDRESS ☐ NO SE ENCONTRO AL DESTINATARIO / NO RECIPIENT ☐ NO RECIBIÓ EL DESTINATARIO / DOES NOT RECEIVE ☐ DOMICILIO INACCESIBLE / INACCESSIBLE ADDRESS
--	--	--	---------------	--

FACTUBA No. 1, CENTRO, 06000, CUAUHTÉMOC, CDMX
CALL CENTER 01 800 701 7000 Y 01 800 701 4500
www.correosdemexico.gob.mx

Cliente
/ CLIENT





OFICINA ORIGEN / HOME OFFICE
OFICINA DESTINO / OFFICE DESTINATION

REMITENTE (SENDER)

SOC-09001

Contrato / ID
Nombre / NAME
Calle No. Ext. e Int. / ADDRESS
Colonias
C.P. / ZIP CODE
Ciudad / CITY
Estado
País / COUNTRY
Correo Electrónico / E-mail
Teléfono / CONTACT NUMBER

DESTINATARIO (ADDRESS)

Dr. Salvador Cisneros Hernández
Coordinación Estatal de Protección
Calle No. Ext. e Int / ADDRESS
Colonial Civil
C.P. / ZIP CODE
Ciudad / CITY
Estado
País / COUNTRY
Correo Electrónico / E-mail
Teléfono / CONTACT NUMBER
Tijuana, Baja California

DECLARACIONES (CUSTOM DECLARATIONS)

Contenido / CONTENTS

Documento DOC Mercancia MER Muestras SAMPLES Regalos GIFT Mercancías en devolución RET GOODS

Documentos adjuntos / DOC ATTACHED:

		
Factura INVOICE	Certificado de Origen CERTIFICATE OF ORIGIN	Licencia LICENSE

Descripción de contenido /
DETAILED DESCRIPTION OF EACH PIECE

Cantidad
QUANTITY

Valor
VALUE

Peso (Kg)
WEIGHT

Código Armon
HSPaís de Origen
COUNTRY
OF ORIGIN**DATOS DEL ENVÍO/ACCEPTANCE INFORMATION**

Peso Kg / WEIGHT Kg
Peso Volumétrico
Dimensiones

ENTREGA (DELIVERY INFORMATION)

Mensajero, clave y firma
/COURIER, CODE, SIGNATURE

1er aviso fecha 1st Date Notice2do aviso fecha 2nd Date

Ventanilla fecha	Date Window
------------------	-------------

Referencias en entrega	Delivery References
------------------------	---------------------

Fecha y hora de entrega / DATE AND DELIVERY TIME

Nombre y firma de la persona que recibe / NAME AND SIGNATURE _____

Certifico que la información dada en la presente declaración de aduana es exacta y que este envío no contiene ningún objeto peligroso o prohibido por la legislación o por la reglamentación postal o aduanera. (I certify that the particulars given in this custom declaration are correct and that this item does not contain any dangerous article or articles prohibited by legislation or by postal or customs regulations).

Nombre y firma del remitente /
SENDER SIGNATURE

Oficina de Origen / ACCEPTANCE OFFICE
Fecha y hora de depósito / DATE AND TIME
Elaboró (Nombre y firma del empleado)

Tipo de moneda /
CURRENCY EXCHANGE

USD	EUR	MXN
-----	-----	-----

Instrucciones

Causal de devolución

- ☐ DOMICILIO INCORRECTO / INCORRECT ADDRESS
- ☐ NO SE ENCONTRO AL DESTINATARIO / NO RECIPIENT
- ☐ NO RECIBIÓ EL DESTINATARIO / DOES NOT RECEIVE
- ☐ DOMICILIO INACCESIBLE / INACCESSIBLE ADDRESS

TACUBA No. 1, CENTRO, 06000, CUAUHTÉMOC, CDMX
CALL CENTER 01 800 701 7000 Y 01 800 701 4500
www.correosdemexico.gob.mx

Cliente
(CLIENT)

EMS MEXPOST



EE96596274 OMX

OFICINA ORIGEN / HOME OFFICE
OFICINA DESTINO / OFFICE DESTINATIO

EMITENTE (SENDER)

Contrato / ID
Nombre / NAME
Calle No. Ext. e Int / ADDRESS
Colonia
C.P. / ZIP CODE
Ciudad / CITY
Estado
País / COUNTRY
Correo Electrónico / E-mail
Teléfono / CONTACT NUMBER

DESTINATARIO (ADDRESSE)

Contrato / ID
Nombre / NAME
Calle No. Ext. e Int / ADDRESS
Colonia
C.P. / ZIP CODE
Ciudad / CITY
Estado
País / COUNTRY
Correo Electrónico / E-mail
Teléfono / CONTACT NUMBER

DECLARACIONES (CUSTOM DECLARATIONS)

Contenido / CONTENTS

Documento
DOC

Mercancía
MER

Muestras
SAMPLES

Regalos
GIFT

Mercancías en devolución
RET. GOODS

Documentos adjuntos / DOC ATTACHED:

Factura
INVOICE

Certificado de Origen
CERTIFICATE OF ORIGIN

Licencia
LICENSE

Descripción de contenido /
ETAILED DESCRIPTION OF EACH PIECE

Cantidad
QUANTITY

Valor
VALUE

Peso (Kg)
WEIGHT

Código Armon
HS

País de Origen
COUNTRY
OF ORIGIN

Peso Kg / WEIGHT Kg
Peso Volumétrico
Dimensiones

Porte / POSTAL FEES
Seguro / INSURANCE
No. de Factura / INVOICE
Embalaje /
Fleje /
Acuse de recibo /
Forma de pago /
Subtotal /
IVA / TAX
Total / TOTAL

Mensajero / clave y firma
/COURIER, CODE, SIGNATURE

1er aviso fecha 1^o Date Notice

2do aviso fecha 2^o Date N

Ventanilla fecha Date-Window

Referencias en entregas
Delivery References

Fecha y hora de entrega / DATE AND DELIVERY TIME

Nombre y firma de la persona que recibe / NAME AND SIGN

Certifico que la información dada en la presente declaración de aduana es exacta y que este envío no contiene ningún objeto peligroso o prohibido por la legislación o por la reglamentación postal o aduanera. (I certify that the particulars given in this custom declaration are correct and that this item does not contain any dangerous article or articles prohibited by legislation or by postal or customs regulations).

Nombre y firma del remitente /
SENDER SIGNATURE

Oficina de Origen / ACCEPTANCE OFFICE
Fecha y hora de depósito / DATE AND TIME
Elaboró (Nombre y firma del empleado)

Tipo de moneda /
CURRENCY EXCHANGE
USD EUR MXN

Instrucciones

Causal de devolución

- ☐ DOMICILIO INCORRECTO / INCORRECT ADDRESS
- ☐ NO SE ENCONTRO AL DESTINATARIO / NO RECIPIENT
- ☐ NO RECIBIÓ EL DESTINATARIO / DOES NOT RECEIVE
- ☐ DOMICILIO INACCESIBLE / INACCESSIBLE ADDRESS

TACUBA No. 1, CENTRO, 06000, CUAUHTÉMOC, CDMX
CALL CENTER 01 800 701 7000 Y 01 800 701 4500
www.correosdemexico.gob.mx

Cliente
/ CLIENT







EE96596273 6MX

OFICINA ORIGEN / HOME OFFICE
OFICINA DESTINO / OFFICE DESTINATION

SILVAFORM TM 5696-1120 Mexico City

(SENDER)	DESTINATARIO (ADDRESSE)
9004 Benito Juárez A. Sánchez Pérez Delfín Madrigal No 665 Al. Padregal de Santo Domingo P. 04360 CDMX	Dr. Salvador Cavontas Hernández Contrato / ID Nombre / NAME Calle No. Ext. e Int. / ADDRESS Colonia C.P. / ZIP CODE Ciudad / CITY Estado País / COUNTRY Correo Electrónico / E-mail Teléfono / CONTACT NUMBER Coordinación Estatal de Protección Civil Calle Pontillo Natera No. 6400 Col. Fco. Villa C.P. 22615 Tijuana, Baja California.

ONES (CUSTOM DECLARATIONS)				DATOS DEL ENVÍO / ACCEPTANCE INFORMATION			ENTREGA (DELIVERY INFORMATION)	
Documentos adjuntos / DOC ATTACHED: Factura INVOICE Certificado de Origen CERTIFICATE OF ORIGIN Licencia LICENSE				Peso Kg / WEIGHT Kg Peso Volumétrico Dimensiones			Mensajero, clave y firma / COURIER, CODE, SIGNATURE	
Incia R Muestras SAMPLES Regalos GIFT Mercancías en devolución RET. GOODS	Incio / TION OF EACH PIECE	Cantidad QUANTITY	Valor VALUE	Peso (Kg) WEIGHT	Código Armon HS	País de Origen COUNTRY OF ORIGIN	1er aviso fecha 1st Date Notice	2do aviso fecha 2nd Date Notice
Porte / POSTAL FEES Seguro / INSURANCE No. de Factura / INVOICE Embalaje / Fleje / Acuse de recibo / Forma de pago / Subtotal / IVA / TAX Total / TOTAL				Ventanilla fecha Date Window Referencias en entregas Delivery References Fecha y hora de entrega / DATE AND DELIVERY TIME Nombre y firma de la persona que recibe / NAME AND SIGNATURE			20/07/21	
Total								

Información dada en la presente declaración de aduana es exacta y que este envío no contiene ningún objeto o por la legislación o por la reglamentación postal o aduanera. (I certify that the particulars given in this custom act and that this item does not contain any dangerous article or articles prohibited by legislation or by postal or).



EE96596273 6MX

del remitente / ATURE Oficina de Origen / ACCEPTANCE OFFICE Fecha y hora de depósito / DATE AND TIME Elaboró (Nombre y firma del empleado)	Tipo de moneda / CURRENCY EXCHANGE USD EUR MXN	Instrucciones	Causal de devolución ☐ DOMICILIO INCORRECTO / INCORRECT ADDRESS ☐ NO SE ENCONTRÓ AL DESTINATARIO / NO RECIPIENT ☐ NO RECIBIÓ EL DESTINATARIO / DOES NOT RECEIVE ☐ DOMICILIO INACCESIBLE / UNACCESSIBLE ADDRESS
--	--	----------------------	---

