



**ACUSE DE ACTUALIZACIÓN AL REGISTRO FEDERAL DE
CONTRIBUYENTES**

JUAREZ, CHIH., a 2 de Julio de 2013

Clave de RFC: CHT1303118Q4 **Folio:** RF201347041962 **Hoja 1 de 1**
Tipo de movimiento: Cambio de Domicilio

Razón o Denominación Social:
 CORPORACION HEIL TRAILER DE MEXICO S DE RL DE CV

Ha sido procesado el aviso de actualización al Registro Federal de Contribuyentes exitosamente con el folio:
 RF201347041962.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios al Contribuyente de su preferencia y/o a través de la dirección <http://www.sat.gob.mx>

Sello Digital: 0vYYPvTBQdD4sQI71FZr2vRcXZs1qWbPnNclR3J+LRGMNLsds/LTtolwoP8zxvPnnv3+6Oiq0UM9GgGIR
 zALWUgf7vVmR3n4phmuhODXXMtVTQO7sLz80zVP45Koy0YI9wZvRObYFFY3AypgE2JfNi8Jd1GhepR8r
 TANT2Tm/s=
Cadena Digital: ||02/07/2013|RF201347041962|VEN|Reg. Federal ContribActualizaciónCambio de
 Domicilio|CHT1303118Q4|000001000007000112188||

FOLIO

RF201347041962

FOLIO(si se trata de solicitud o aviso complementario, indicar número de fc asignado por la autoridad en la solicitud o aviso que se complementa)

**AVISO DE ACTUALIZACIÓN O MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL****Lugar y Fecha de Emisión:**

JUAREZ, CHIH., a 2 de Julio de 2013

Datos de Identificación del Contribuyente**RFC:** CHT1303118Q4**Denominación o Razón Social:** CORPORACION HEIL TRAILER DE MEXICO**Regimen de Capital:** S DE RL DE CV**Tipo de Movimiento****Identificación del Aviso:** Cambio de Domicilio**Fecha del Aviso:** 02/07/2013**Datos de Ubicación****Tipo de Domicilio** DOMICILIO FISCAL**Características del Domicilio** COLOR BEIGE**Tipo de Vialidad** AVENIDA (AV.)**Calle** DE LAS TORRES**No. y/o Letra Exterior** 2251**Entre las Calles de** AVENIDA RAMON RAYON y de CALLE PERCHERON**Colonia** TORRES DEL SUR**Referencias Adicionales** A 100 METROS DE PLAZA LAS TORRES**Localidad** CD JUAREZ**Municipio o Delegación** JUAREZ**Código Postal** 32574**Entidad Federativa** CHIHUAHUA**Clave Lada Teléfono Fijo** 656 618-2351**Correo Electrónico 1** golea@egao.com.mx**Datos del Representante Legal****RFC:** AABL640129IAA**CURP:** AABL640129HCHRLS08**Apellido Paterno:** ARZAGA**Apellido Materno:** BOLAÑOS**Nombre:** JOSE LUIS**Fecha de Nacimiento:** 29/01/1964

Nombre del Contribuyente o Representante Legal

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE
CONTENIDOS EN ESTA FORMA OFICIAL SON CI

Firma de quien recibe el documento

Documento de identificación

Fecha y Hora de Recepción

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O
REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PI
DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA EL MANDATO CO
OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REV

Anterior

Aceptar

⌂