

FOLIO

FOLIO(si se trata de solicitud o aviso complementario, indicar número de folio 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:**

12 de Junio de 2009

Datos de Identificación del Contribuyente**RFC:** SMN840326QY9**Denominación o Razón Social:** SURTIDORA MEXICANA DEL NOROESTE**Régimen de Capital:** SA DE CV**Tipo de Movimiento****Identificación del Aviso:** Apertura de Establecimiento o Sucursal**Fecha del Aviso:** 12/06/2009**Datos de Ubicación****Tipo de Domicilio** ESTABLECIMIENTO**Características del Domicilio** DOS CORTINAS AL FRENTE Y REJAS**Tipo de Vialidad** CALLE**Calle** CAÑITAS**No. y/o Letra Exterior** 160**No. y/o A Letra Interior****Entre las Calles de** ZACATECAS**y de** FUERZA AEREA**Colonia** ZACATECAS**Referencias Adicionales** A DOS CUADRAS DEL CENTRO CIVICO

Entidad Federativa BAJA CALIFORNIA

Municipio o Delegación

MEXICALI

Código Postal 21090**Clave Lada Número****Teléfono Fijo** 66 22142139**Teléfono Móvil** 044 662/256-7523**Correo Electrónico 1** contabilidad@surtimex.com**Datos del Representante Legal****RFC:** CEBA591130F53**CURP:** CEBA591130HJCBL03

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE
LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA FORMA OFICIAL
SON CIERTOS

Apellido Paterno: CEBALLOS
Apellido Materno: BECERRA
Nombre: ALEJANDRO
Fecha de Nacimiento: 30/11/1959

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O
BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN
MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD,
QUE A ESTA FECHA EL MANDATO CON EL QUE SE
OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O
REVOCADO