

Solicitud de Giro Postal Reembolso Forma Valorada SPM-DCAF-F008

SERVICIO POSTAL MEXICANO  CORREOS <small>SERVICIO POSTAL MEXICANO</small>	SOLICITUD DE GIRO POSTAL REEMBOLSO FORMA VALORADA		FECHA DE EXPEDICIÓN 1 / /														
REMITENTE 2 Tipo: <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA		3 No. CLIENTE: <input style="width: 100px;" type="text"/>															
4 Representante Legal (para persona Moral) ** 5 Tipo de Identificación Vigente		6 No. de Identificación															
7 Nombre(s) (o Razón Social) 8 Primer Apellido		9 Segundo Apellido															
10 Calle Número exterior Número Interior (opcional)		Colonia															
Delegación/Municipio Entidad		Código Postal															
11 Fecha de Nacimiento (o Fecha constitución) dd/mm/aaaa		12 RFC 13 Teléfono (opcional) Correo Electrónico (opcional)															
14 Actividad Económica:																	
BENEFICIARIO(A) 15 Tipo: <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA		16 No. CLIENTE: <input style="width: 100px;" type="text"/>															
17 Representante Legal (para persona Moral) **18 Tipo de Identificación Vigente		19 No. de identificación															
20 Nombre(s) (o Razón Social) 21 Primer Apellido		22 Segundo Apellido															
23 Calle Número exterior Número Interior (opcional)		Colonia															
Delegación/Municipio Entidad		Código Postal															
24 Fecha de Nacimiento (o Fecha constitución) dd/mm/aaaa		25 RFC 26 Teléfono (opcional) Correo Electrónico (opcional)															
27 Actividad Económica: * 28 Firma Solicitante																	
GIRO REEMBOLSO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> 29 2 A - </div>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 12.5%;">(1) Importe de Giro</th> <th style="width: 12.5%;">(2) Comisión 4%</th> <th style="width: 12.5%;">(3) Cuota Fija</th> <th style="width: 12.5%;">(4) Premio (2+3)</th> <th style="width: 12.5%;">(5) IVA (4*.16)</th> <th style="width: 12.5%;">(6) Premio +IVA (4+5)</th> <th style="width: 12.5%;">1(7) Importe Total A Cobrar (1+6)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		(1) Importe de Giro	(2) Comisión 4%	(3) Cuota Fija	(4) Premio (2+3)	(5) IVA (4*.16)	(6) Premio +IVA (4+5)	1(7) Importe Total A Cobrar (1+6)							
(1) Importe de Giro	(2) Comisión 4%	(3) Cuota Fija	(4) Premio (2+3)	(5) IVA (4*.16)	(6) Premio +IVA (4+5)	1(7) Importe Total A Cobrar (1+6)											
30 NÚMERO DE REEMBOLSO		32 Importe en letra:															
33 Oficina Expedidora CUO (5 Dígitos): _____		Nombre: _____															
34 Oficina Pagadora CUO (5 Dígitos): _____		Nombre: _____															
36 En caso de tratarse de una reposición anotar: En Sustitución del Giro No.		2 A - Concepto del Giro															
37 Fecha de Expedición _____		38 Nombre y Firma Expedidor(a) _____															
TIPO DE IDENTIFICACIÓN Credencial de elector Pasaporte Cedula Profesional Cartilla de Servicio Militar Certificado de Matrícula Consular Tarjeta de Identificación Militar Tarjeta de afiliación al INAPAM Credencial o Carnets Expedidos por IMSS Cédula de identidad emitida por Servicio Postal Mexicano		** NÚMEROS DE CLIENTES FRECUENTES MANAGEMENT SPRING, S DE RL DE CV = " 9699 " INSTITUTO MAURER S.A. = " 9 " MISIONEROS DE GUADALUPE A.R. (D.F.) = " 27 " EDICIONES CON ESTILO, S.A. DE C.V. = " 158 " COOPERATIVA GUILLERMO BERNAL S.C.L. = " 2542 " ASOCIACIÓN DE PINTORES CON BOCA Y PIE, S.A. = " 55 " IGLESIA DE DIOS 7° DIA A.R. (LA VERDAD PRESENTE) = " 2754 " 5 MINUTOS DE ORACIÓN AC (Cadena de oración y Francisco Javier Salcido) = " 2825															
SPM-DCAF-F008																	

Instructivo de llenado de la Solicitud del Giro Postal Reembolso (Forma Valorada)

CAMPO	CONTENIDO
Fecha de Expedición	Anote la fecha de expedición del Giro Postal.
DATOS DEL REMITENTE	
Remitente tipo	Marcar una "X" en la casilla correspondiente, si el remitente es Persona Moral o Física.
No. cliente	En caso de que el remitente haya sido dado de alta en el sistema de giros, anote el número de cliente.
Representante Legal	En caso de ser Persona Moral, indicar el nombre del representante legal.
Tipo de Identificación Vigente	Anote el tipo de identificación (parte inferior izquierda del formato, se indican las identificaciones aceptadas por SEPOMEX).
No. de Identificación	Anote el número de la identificación.
Nombre(s) o Razón Social	Anote el nombre del remitente o en su caso Razón Social si es persona moral.
Primer Apellido	Anote el primer apellido si es persona física
Segundo Apellido	Anote el Segundo apellido si es persona física
Dirección	Anote la dirección del Remitente con los campos: Calle, Número Exterior, Número Interior (opcional), Colonia, Delegación o Municipio, Entidad, y Código Postal.
Fecha de Nacimiento	Anote la Fecha de Nacimiento, en caso de ser persona moral anote Fecha de Constitución.
RFC	Anote el Registro Federal de Contribuyente (RFC), en caso de que el remitente (persona física) no conozca su RFC, este se podrá obtener con las dos primeras letras de su primer apellido, la primera letra del segundo apellido y la primera letra del nombre y la fecha de nacimiento (año, mes y día)
Teléfono	El número de teléfono y el correo electrónico son datos opcionales.
Actividad Económica	Anote la actividad económica.
DATOS DEL BENEFICIARIO	
Tipo	Especificar si el beneficiario es Persona Moral o Física, marcar "X" en la casilla correspondiente.
No. Cliente	En caso de que el beneficiario haya sido dado de alta en el sistema de giros, Anote el número de cliente.
Representante Legal	En caso de ser Persona Moral, indicar el nombre del representante legal.
Tipo de Identificación Vigente	Anote el tipo de identificación, (en la parte inferior izquierda del formato, se indican las identificaciones que son aceptadas por SEPOMEX).
No. de identificación	Anote el número de la identificación.
Nombre(s) o Razón Social)	Anote el nombre del beneficiario o en su caso Razón Social si es persona moral.
Primer Apellido	Anote el primer apellido si es persona física
Segundo apellido	Anote el Segundo apellido si es persona física
Dirección	Anote la dirección del beneficiario con los campos: Calle, Número Exterior, Número Interior (opcional), Colonia, Delegación o Municipio, Entidad, y Código Postal.
Fecha de Nacimiento	Anote la Fecha de Nacimiento, en caso de ser persona moral anote Fecha de Constitución.
RFC	Anote el Registro Federal de Contribuyente (RFC), en caso de que el remitente (persona física) no conozca su RFC, este se podrá obtener con las dos primeras letras de su primer apellido, la primera letra del segundo apellido y primera letra del nombre y fecha de nacimiento (año, mes y día).
Teléfono	El número de teléfono y el correo electrónico serán datos opcionales.
Actividad Económica	Indicar la actividad económica.
Firma Solicitante	Firma del remitente
DATOS DEL GIRO REEMBOLSO	
2 A -	Anote el número de giro postal reembolso (de acuerdo con el talonario de giros postal reembolso)
No. de Reembolso	Anote el número de reembolso que liquida.
Importes	Anote el valor del giro, Comisión, Cuota fija, total del premio, IVA, Valor del premio + IVA, Total a cobrar.
Importe en letra	Anote el valor del giro con letra
Oficina Expedidora CUO	Anote el CUO de la oficina expedidora a 5 dígitos y nombre de la Oficina expedidora.
Oficina Pagadora CUO	Anote el CUO de la oficina pagadora a 5 dígitos y nombre de la Oficina pagadora.
Sello	Estampar el sello modelo 36-11 de la Oficina expedidora.
En caso de tratarse de una reposición	En caso de tratarse de una reposición de giro, anote el número del giro original.
Fecha de Expedición	Anote la fecha de expedición del giro original.
Nombre Expedidor y Firma	Nombre y firma del Administrador Postal.
Nota: En la parte inferior derecha se indican los números de los clientes beneficiarios frecuentes, con la finalidad de facilitar la recopilación de información, ya que si cuenta con el número de cliente no será necesario requisitar el formato con los datos del beneficiario.	