**CARTA DE ACEPTACIÓN**

Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Administración Central de Normatividad en Comercio Exterior y Aduanal

Administración General Jurídica del SAT

El (la) que suscribe C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ representante legal de \_\_\_\_\_\_\_

(Especificar Federación, Entidades Federativas, Estados, Municipios, incluso órganos desconcentrados u organismos centralizados, o demás personas morales con fines no lucrativos autorizadas para recibir donativos deducibles en los términos de la LISR), lo cual acredito mediante (Poder notarial o nombramiento), hago de su conocimiento que se acepta en donación la mercancía que a continuación relaciono y que es donada por \_\_\_(donante)\_\_\_\_\_para \_\_\_ (manifestar su razonamiento lógico-jurídico por el cual considera que la mercancía se trata de un requerimiento básico de subsistencia, la necesidad de la misma y el destino que se le dará) (En caso de destinarla a un tercer beneficiario es necesario especificar el nombre o razón social)\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. consecutivo | Cantidad  U.M.C. | Unidad de medida (U.M.C.) | Descripción (composición, función, uso, materia constitutiva, características físicas y técnica, etc) | País de origen de la mercancía | Justificación de la necesidad de la mercancía |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(Agregue tantos campos como mercancía se trate) (Para el caso de alimentos, insumos y medicamentos señale fecha de caducidad, cantidad UMT (es el peso total por mercancía), la UMT ( kilogramo, litro, etc), por cada mercancía, adicionando una columna.)

Asimismo, manifiesto bajo protesta de decir verdad que solo se cuenta con los elementos descriptivos que he manifestado en el punto anterior, que la mercancía no será comercializada y tendrá como fin, atender requerimientos básicos de subsistencia en materia de (alimentación, vestido, vivienda, protección civil, educación o salud).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma autógrafa del representante legal de la persona moral promovente de la donación.

Tal y como aparece en su identificación oficial.

La presente redacción deberá insertarse en hoja membretada de la persona moral promovente de la donación.