

SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

AVISO a todos los transportistas, y formatos de aviso único e informe anual, que deberán presentar los transportistas que movilicen sustancias comprendidas en el artículo 4 de la Ley Federal para el Control de Precursores Químicos, Productos Químicos Esenciales y Máquinas para Elaborar Cápsulas, Tabletas y/o Comprimidos, ante las unidades administrativas respectivas de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes.

Al margen un sello con el Escudo Nacional, que dice: Estados Unidos Mexicanos.- Secretaría de Comunicaciones y Transportes.

**AVISO A TODOS LOS
TRANSPORTISTAS**

SPF

FERROVIARIO

AEREO

MARITIMO

De conformidad a lo establecido en la Ley Federal para el Control de Precursores Químicos, Productos Químicos Esenciales y Máquinas para Elaborar Cápsulas, Tabletas y/o Comprimidos, publicada en el **Diario Oficial de la Federación** el 26 de diciembre de 1997.

Los transportistas que movilicen sustancias incluidas en el artículo 4 de la ley en mención, deberán informarlo a las unidades administrativas respectivas de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, para ello, utilizarán los formatos (Aviso Unico e Informe Anual), los cuales podrán obtener previamente para su correcta requisitación.

Esta disposición entrará en vigor de acuerdo a los plazos señalados en la propia ley, el 1 de enero de 1999.

El incumplimiento será motivo de sanción de acuerdo a lo establecido en las regulaciones aplicables.

DIRECCION GENERAL DE AUTOTRANSPORTE FEDERAL

AREA DE MATERIALES PELIGROSOS

Calzada de las Bombas 411-9o. piso, colonia San Bartolo Coapa,

Delegación Coyoacán, código postal 04800, México, D.F.

Tel. 684-01-88

DIRECCION GENERAL DE TARIFAS TRANSPORTE FERROVIARIO Y MULTIMODAL

DEPARTAMENTO DE NORMAS

Nueva York No. 155-6o. piso, colonia Nápoles,

Delegación Benito Juárez, código postal 03810, México, D.F.

Tel. 523-38-97

DIRECCION GENERAL DE AERONAUTICA CIVIL

TRANSPORTE Y CONTROL AERONAUTICO

Providencia No. 807-3er. piso, colonia Del Valle,

Delegación Benito Juárez, código postal 03100, México, D.F.

Tel. 687-76-20

DIRECCION GENERAL DE MARINA MERCANTE

REGISTROS, MATRICULAS Y PERMISOS

Municipio Libre No. 377-6o. piso, ala "A", colonia Santa Cruz Atoyac,

Delegación Benito Juárez, código postal 03310, México, D.F.

Tel. 605-97-75

México, D.F., a 17 de diciembre de 1998.- El Director General Jurídico, **Diego Tinoco Ariza Montiel**.-
Rúbrica.

INSTRUCTIVO DE REQUISITADO DEL FORMATO**AVISO UNICO DE TRANSPORTE DE PRECURSORES QUIMICOS
O PRODUCTOS QUIMICOS ESENCIALES ART. 8****Nombre del campo**

Hoja ____ de ____ hojas

Descripción del campo

Anotar el número de hojas que utilizará.
Ejem.: Hoja 1 de 2 hojas; ocupará el número de hojas necesarias para reportar el total de la información requerida.

Fecha de aviso

Se anotará la fecha de elaboración del formato de Aviso Unico; dos dígitos para el día, dos dígitos para el mes y cuatro dígitos para el año.

Modo de transporte	Anotar el número del modo de transporte que corresponda, número asignado por la SCT, 1 Aéreo 2 Ferroviario 3 Marítimo 4 Terrestre
I) SUJETO QUE INFORMA (TRANSPORTISTA) Sujeto que informa (transportista)	Es la persona física o moral que proporciona el servicio de transportación de los precursores químicos o productos químicos esenciales.
R.F.C.	Número del Registro Federal de Causantes, según cédula fiscal.
Nombre o razón social	Se anotará el nombre o razón social, de la persona física o moral, a cuyo nombre se encuentran registrados los permisos o autorizaciones otorgadas por la SCT, completo y sin abreviaturas.
Domicilio: Calle	Indicar el nombre de la calle, avenida, boulevard, vía, etc., donde se encuentra ubicada la empresa.
Número exterior	El número exterior del inmueble.
Número interior	El número o letra de la oficina o local, si lo hubiere.
Colonia	El nombre de la colonia o fraccionamiento.
Localidad	Nombre de la población donde se ubican.
Delegación o municipio	Nombre de la delegación política en el D.F. y municipio en el caso de los estados.
Código postal	Número de código postal que le corresponde.
Entidad federativa	Nombre del Estado donde se encuentra.
Teléfono 1	Número telefónico de la empresa, separando número de lada y teléfono local.
Extensión 1	Número de extensión del teléfono, si la hay.
Teléfono 2	Número telefónico de la empresa, separando número de lada y teléfono local.
Extensión 2	Número de extensión del teléfono, si la hay.
Fax	Número del fax de la empresa, separando número de lada y teléfono local.
Extensión	Número de extensión del fax, si la hay.
Dirección de correo electrónico	Dirección de correo electrónico, dentro de la red.

II) DATOS DE LA AUTORIZACION

Son los datos que describen la autorización o permiso, etc., otorgado al transportista por la SCT para prestar el servicio de carga en la especialidad de materiales peligrosos.

Se debe generar un registro por cada permiso vigente indicando el número de oficio y fecha.

Tipo de autorización

Indicar el folio o número de oficio y datos complementarios de la autorización, permiso, certificado, etc., otorgado por la SCT para el transporte de carga en la especialidad de materiales peligrosos.

Fecha de expedición/revalidación

Indicar la fecha en que se expidió o revalidó la autorización, permiso, certificado, etc.

Vigencia

Vigencia en años del permiso a partir de su expedición o última renovación.

Substancia(s) autorizada(s) a transportar

Deberá anotar nombre y número de las substancias.

No. UN

Indicar el número de Naciones Unidas (United Nations) de la substancia, señalada en la Norma Oficial Mexicana NOM-002-SCT2/1994, publicada en el DOF el 30 de octubre de 1995, que es equivalente al precursor químico o producto químico esencial.

Designación oficial

Indicar el nombre de la substancia señalada en la NOM-002-SCT2/1994, que es equivalente al precursor químico o producto químico esencial.

Nombre

Anotará el nombre de la substancia conforme a la Ley Federal para el Control de Precursores Químicos, Productos Químicos Esenciales y Máquinas para Elaborar Cápsulas, Tabletas y/o Comprimidos, Art. 4o.

III) DATO(S) DE LA(S) UNIDAD(ES)

Los datos requeridos en las dos líneas son por cada unidad a utilizar el número de líneas necesarias para incluir la totalidad de la flota vehicular en el caso de que se conozcan los vehículos destinados para este fin, como es el caso del transporte aéreo y autotransporte.

Placa/Matrícula

Indicar el número de la placa metálica o matrícula conforme al otorgado por la Secretaría de Comunicaciones y Transportes (inicial y número).

No. de serie

Indicar el número de serie de la unidad, dado por el fabricante.

Marca

Nombre del fabricante de la unidad.

Clase	La descripción genérica de las unidades, ejemplo: <u>Ferrovias Autotransporte</u> <table> <tr><td>Furgón</td><td>S-2</td></tr> <tr><td>Plataforma</td><td>S-3</td></tr> <tr><td>Góndola</td><td>T-2</td></tr> <tr><td>Tolvas descubiertas</td><td>T-3</td></tr> <tr><td>Tolvas cubiertas (cerradas)</td><td>C-2</td></tr> <tr><td>Carro refrigerador</td><td>C-3</td></tr> <tr><td>Jaula</td><td>Etc.</td></tr> <tr><td>Tanque</td><td></td></tr> </table>	Furgón	S-2	Plataforma	S-3	Góndola	T-2	Tolvas descubiertas	T-3	Tolvas cubiertas (cerradas)	C-2	Carro refrigerador	C-3	Jaula	Etc.	Tanque	
Furgón	S-2																
Plataforma	S-3																
Góndola	T-2																
Tolvas descubiertas	T-3																
Tolvas cubiertas (cerradas)	C-2																
Carro refrigerador	C-3																
Jaula	Etc.																
Tanque																	
Tipo	El diseño y uso específico de la unidad. Ejem.: Carros tanque presurizados o tanque de uso general, tolva cubierta o descubierta para el modo ferroviario y tractor, semirremolque, caja cerrada, redilas, etc., para el autotransporte.																
Capacidad/Arqueo bruto (TBR)	Indicar la capacidad de carga de la unidad en cuestión.																
Unidad de medida	Señalar la unidad de medida de la cantidad expresada en el campo anterior KG para Kilogramos LTS para Litros																
Nombre de la unidad vehicular	Señalar en el modo de transporte aéreo o marítimo, si lo hubiere, el nombre con el que se identifica el medio de transporte.																
País de matrícula	Anotar el país de origen de la unidad, cuando ésta contenga matrícula extranjera.																
Folio y fecha	Indicar el folio de la tarjeta de circulación en el caso de autotransporte federal y certificado de aeronavegabilidad en el caso de transporte aéreo.																
Régimen jurídico	Las unidades de la empresa transportista (modo ferroviario), propias o rentadas, así como unidades de los clientes a quienes se les presta el servicio, propias o rentadas. TP del transportista propia TR rentada por el transportista CP del cliente propia CR rentada por el cliente																
IV) DATOS DEL PRIMER MOVIMIENTO	El primer movimiento de precursores químicos o productos químicos esenciales, se hará conforme a la información que se requiere en el formato del Informe Anual, respecto a los movimientos, sólo mostrando este primer movimiento.																
Nombre y firma del responsable	Nombre y firma del responsable de la empresa transportista.																

NOTA: Para el reporte en medios magnéticos o electrónicos, le será proporcionado en la unidad administrativa que le corresponda la información complementaria.

INSTRUCTIVO DE REQUISITADO DEL FORMATO**INFORME ANUAL DE TRANSPORTE DE PRECURSORES QUIMICOS
O PRODUCTOS QUIMICOS ESENCIALES ART. 9**

Nombre del campo	Descripción del campo
Hoja _____ de _____ hojas	Anotar el número de hojas que utilizará. Ejem.: Hoja 1 de 2 hojas; ocupará el número de hojas necesarias para reportar el total de la información requerida.
Año reportado	Se anotará el año inmediato anterior a la presentación del informe.
Modo de transporte	Anotar el número del modo de transporte que corresponda, número asignado por la SCT, 1 Aéreo 2 Ferroviario 3 Marítimo 4 Terrestre
Fecha de reporte:	Se anotará la fecha de elaboración del formato de Informe Anual; dos dígitos para el día, dos dígitos para el mes y cuatro dígitos para el año.
I) SUJETO QUE INFORMA (TRANSPORTISTA)	Es la persona física o moral que proporciona el servicio de transportación de los precursores químicos o productos químicos esenciales.
R.F.C.	Número del Registro Federal de Causantes, según cédula fiscal.
Homoclave	La homoclave de su Registro Federal de Causantes, según cédula fiscal.
Nombre o razón social	Se anotará el nombre o razón social de la persona física o moral a cuyo nombre se encuentran registrados los permisos, autorizaciones, etc., otorgadas por la SCT, completo y sin abreviaturas.
Domicilio: Calle	Indicar el nombre de la calle, avenida, boulevard, vía, etc., donde se encuentra ubicada la empresa.
Número exterior	El número exterior del inmueble.
Número interior	El número o letra de la oficina o local, si lo hubiere.
Colonia	El nombre de la colonia o fraccionamiento.
Localidad	Nombre de la población donde se ubican.
Delegación o municipio	Nombre de la delegación política en el D.F. y municipio en el caso de los estados.
Código postal	Número de código postal que le corresponde.
Entidad federativa	Nombre del Estado donde se encuentra.
Teléfono 1	Número telefónico de la empresa, separando número de lada y teléfono local.
Extensión 1	Número de extensión del teléfono, si la hay.

Teléfono 2	Número telefónico de la empresa, separando número de lada y teléfono local.
Extensión 2	Número de extensión del teléfono, si la hay.
Fax	Número del fax de la empresa, separando número de lada y teléfono local.
Extensión	Número de extensión del fax, si la hay.
Correo electrónico	Dirección de correo electrónico, dentro de la red.
II) SUJETO CON QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD REGULADA (CLIENTE, CONTRATANTE DEL SERVICIO)	Es la persona física o moral a la que se presta el servicio de transportación de precursores químicos o productos químicos esenciales.
R.F.C.	Número del Registro Federal de Causantes del cliente, según cédula fiscal.
Homoclave	La homoclave de su Registro Federal de Causantes, según cédula fiscal.
Nombre o razón social	Se anotará el nombre o razón social de la persona física o moral a cuyo nombre se encuentran registrados los permisos, autorizaciones, etc., otorgadas por la SCT, completo y sin abreviaturas.
Domicilio: Calle	Indicar el nombre de la calle, avenida, boulevard, vía, etc., donde se encuentra ubicada la empresa.
Número exterior	El número exterior del inmueble.
Número interior	El número o letra de la oficina o local, si lo hubiere.
Colonia	El nombre de la colonia o fraccionamiento.
Localidad	Nombre de la población donde se ubican.
Delegación o municipio	Nombre de la delegación política en el D.F. y municipio en el caso de los estados.
Código postal	Número de código postal que le corresponde.
Entidad federativa	Nombre del Estado donde se encuentra.
Teléfono 1	Número telefónico de la empresa, separando número de lada y teléfono local.
Extensión 1	Número de extensión del teléfono, si la hay.
Teléfono 2	Número telefónico de la empresa, separando número de lada y teléfono local.
Extensión 2	Número de extensión del teléfono, si la hay.
Fax	Número del fax de la empresa, separando número de lada y teléfono local.
Extensión	Número de extensión del fax, si la hay.
Correo electrónico	Dirección de correo electrónico, dentro de la red.

III) DATOS DE LA SUBSTANCIA, DEL TRANSPORTE Y DEL VEHICULO

Substancia; nombre

Indicar el nombre de la substancia como lo señala la Ley Federal para el Control de Precursores Químicos, Productos Químicos Esenciales y Máquinas para Elaborar Cápsulas, Tabletas y/o Comprimidos, Art. 4.

No. UN

Número de las Naciones Unidas (United Nations), conforme a la NOM-002-SCT2/1994.

Estado físico

Indicar con una "S" si el estado en que se transporta el producto es sólido, una "L" para líquido y una "G" para gaseoso.

Cantidad

Cantidad de producto transportado expresada en número.

Indicando la unidad de medida de la cantidad expresada en el campo anterior.
KG para kilogramos
LT para litros

Origen
país y población

Indicar el país y población donde el expedidor entregó el producto a transportar.

Destino
país y población

Indicar el país y población donde se entregó el producto transportado al destinatario.

Fecha de salida

Se indicará la fecha de salida de las substancias de su punto de origen.

Fecha de llegada

Se indicará fecha de llegada del embarque de las substancias a su destino.

Ruta

Se describirán los países o poblados importantes dentro del viaje entre el origen y destino.

Placa/Matrícula

Indicar el número de la placa metálica o matrícula conforme al otorgado por la Secretaría de Comunicaciones y Transportes (inicial y número).

No. de serie

Indicar el número de serie de la unidad, dado por el fabricante.

Marca

Nombre del fabricante de la unidad.

Régimen jurídico

Señalar para el modo de transporte ferroviario las unidades de la empresa transportista, propias o rentadas, así como unidades de los clientes a quien se les presta el servicio, propias o rentadas.

TP del transportista propia
TR rentada por el transportista
CP del cliente propia
CR rentada por el cliente

IV) MODIFICACION DEL AVISO UNICO

Nombre y firma del responsable

De existir modificaciones al Aviso Unico, éste se reenviará para actualizar la información.

Nombre y firma del responsable de la empresa transportista.

Nota: Para el reporte en medios magnéticos o electrónicos, le será proporcionado en la unidad administrativa que le corresponda la información complementaria.

Hoja ____ de ____ hojas



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

Para uso exclusivo de la SCT

Folio _____

Fecha de Recepción: _____

**AVISO UNICO DE TRANSPORTE DE PRECURSORES QUIMICOS
O PRODUCTOS QUIMICOS ESENCIALES ART. 8vo.**

Actividades Reguladas

Treinta días siguientes a la fecha que lo realicen por primera ocasión

Fecha del aviso: _____

I) SUJETO QUE INFORMA (Transportista)

Modo de Transporte: _____

RFC CON HOMOCLOVE		NOMBRE O RAZON SOCIAL				
DOMICILIO: CALLE		No. EXT.	No. INT.	COLONIA		LOCALIDAD
DELEGACION O MUNICIPIO	C.P.	ENTIDAD FEDERATIVA	TEL. 1	TEL. 2	FAX	CORREO ELECTRONICO

II) DATOS DE LA AUTORIZACION

TIPO DE AUTORIZACION (FOLIO/PERMISO/No.OFICIO/CERTIFICADO)		FECHA DE EXPEDICION/REVALIDACION	VIGENCIA (AÑOS)
SUBSTANCIA (S) AUTORIZADA (S) A TRANSPORTAR			
No. UN	DESIGNACION OFICIAL		NOMBRE

III) DATOS DE LA (S) UNIDAD (ES)

PLACA/MATRICULA	No. SERIE	MARCA	MODELO	CLASE	TIPO	CAPACIDAD/ARQUEO BRUTO (TBR)	UNIDAD DE MEDIDA KG LTS
NOMBRE DE LA UNIDAD VEHICULAR		PAIS DE MATRICULA		FOLIO	FECHA	REGIMEN JURIDICO	

IV) DATOS DEL PRIMER MOVIMIENTO

EL PRIMER MOVIMIENTO SE REGISTRARA UTILIZANDO LA ESTRUCTURA DEL "INFORME ANUAL DE TRANSPORTE DE PRECURSORES QUIMICOS O PRODUCTOS QUIMICOS ESENCIALES" ART. 9o. (Apartado II y III)
--

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

C:\archivos\ali\1998\cuapre1.doc (10)

Hoja ____ de ____ hojas



SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

Para uso exclusivo de la SCT
Folio ____
Fecha de Recepción: ____

INFORME ANUAL DE TRANSPORTE DE PRECURSORES QUIMICOS O
PRODUCTOS QUIMICOS ESENCIALES ART. 9o.

Actividades Reguladas

Anual, en los primeros 60 días del año siguiente

I) SUJETO QUE INFORMA:

Año reportado ____
Modo de Transporte: ____
Fecha de reporte: ____

RFC CON HOMOCLOVE, SI APLICA				NOMBRE O RAZON SOCIAL			
DOMICILIO CALLE		No. EXT.	No. INT.	COLONIA		LOCALIDAD	
DELEGACION O MUNICIPIO		C.P.	ENTIDAD FEDERATIVA	TEL. 1	TEL. 2	FAX	CORREO ELECTRONICO

II) SUJETO CON QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD REGULADA (CLIENTE, CONTRATANTE DEL SERVICIO)

RFC CON HOMOCLOVE, SI APLICA				NOMBRE O RAZON SOCIAL			
DOMICILIO: CALLE		No. EXT.	No. INT.	COLONIA		LOCALIDAD	
DELEGACION O MUNICIPIO		C.P.	ENTIDAD FEDERATIVA	TEL. 1	TEL. 2	FAX	CORREO ELECTRONICO

III) DATOS DE LA SUBSTANCIA, DEL TRANSPORTE Y DE LA UNIDAD

SUBSTANCIA		ESTADO FISICO (S-L-G)	CANT. Kg o Lts	ORIGEN PAIS/POBLACION	DESTINO PAIS/POBLACION	FECHA		RUTA	PLACA O MATRICULA	No. SERIE	REGIMEN JURIDICO
NOMBRE	No. UN					Salida	Llegada				

IV) MODIFICACION AL AVISO UNICO

DE EXISTIR MODIFICACION AL AVISO UNICO, ESTE SE REENVIARA PARA ACTUALIZAR LA INFORMACION

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

C:\archivos\ali\1998\cuaprec.doc (10)