



## APLICACIÓN PARA EL STANDARD CARRIER ALPHA CODE (SCAC®)

El Standard Carrier Alpha Code (SCAC), es un código que se utiliza en México, EEUU, Canadá y Europa. El (SCAC) es un código de identificación para las compañías de transporte y también para su equipo. Este código es utilizado por muchos sistemas informáticos incluyendo el Servicio de Aduanas de los Estados Unidos (U.S. Customs) para su sistema de identificación. La compañía **National Motor Freight Traffic Association, Inc. (NMFTA)** esta encargado de asignar este código a cada compañía de transportes.

Para obtener su registro de un Código SCAC usted debe enviar una copia de esta solicitud por fax o por correo. El costo es **\$90.00**. Para pagar el registro, usted puede utilizar las tarjetas de crédito Visa, MasterCard, American Express o Discover; o si lo prefiere, puede enviar un giro a través de un banco de los Estados Unidos. Si su pago es con tarjeta de crédito, requerimos el número de su tarjeta, la fecha de vencimiento, el nombre tal como aparece en la tarjeta y la firma, así como el domicilio en donde recibe su estado de cuenta. Después de llenar esta forma de solicitud, envíe esta aplicación por **fax al 703-683-6296 o 703-683-6046**. Los cheques o giros, deben ser al nombre de **NMFTA** y ser enviados a la dirección:

**National Motor Freight Traffic Association, Inc.  
1001 North Fairfax Street, Suite 600 Alexandria, Virginia 22314**

Aplicaciones pueden ser llenadas directamente en línea <https://secure.nmfta.org/> a un precio reducido de **\$78.00**.

El código de Alpha (SCAC) debe ser renovado anualmente cada primero de Julio después del año que fue asignado. La noticia de renovación será mandada aproximadamente 30 días en avance de la fecha debida.

Para que nuestra oficina asigne un código, por favor llene la siguiente información:

[ ] Como parte del proceso de aplicación de SCAC, NMFTA recoge cierta información personal. Puede encontrar una copia de nuestra póliza de privacidad en <http://www.nmfta.org/privacypolicy>. Por favor reconozca que ha leído y aceptado esta póliza marcando la casilla.

### **SECCION A.** Información del Solicitante / Compañía:

Nombre de Compañía \_\_\_\_\_  
*[Si su empresa hace negocios con un nombre diferente de su razón social, debe aportar esa información]*

Dirección completa \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

MC # \_\_\_\_\_ MX # \_\_\_\_\_ U.S. DOT # \_\_\_\_\_  Compañía **no** tiene número de MC/MX/U.S. DOT  
*(Si la compañía tiene un número de MC/MX asignado por el Departamento Federal de Carreteras en Estados Unidos debe anotarlo, si no por favor marque no)*

Nombre de la persona para contactar \_\_\_\_\_

Número Telefónico \_\_\_\_\_ Número De Fax \_\_\_\_\_

Correo Electrónico (E-Mail) \_\_\_\_\_

Prefiero recibir mi Certificado SCAC solamente por correo electrónico en lugar de correo regular Si / No (por favor circule)

### **SECCION B.** Información del Representante de la Compañía (la persona completando esta aplicación):

*(Deje esta sección en blanco si usted es el solicitante)*

¿Usted quiere que la carta de Renovación sea enviada al representante del solicitante? Si / No (por favor circule)

Nombre de Compañía \_\_\_\_\_

Dirección completa \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Nombre de la persona para contactar \_\_\_\_\_

Número Telefónico \_\_\_\_\_ Número De Fax \_\_\_\_\_

### **SECCION C.** Información de Pago con Tarjeta de Crédito: VISA Mastercard Amex Discover **US \$90.00**

Número de Tarjeta \_\_\_\_\_ Vencimiento Mes/ Año \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Dirección donde recibe su Estado de Cuenta \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Nombre de la persona en la tarjeta \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_