



Monterrey, Nuevo León a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**Coordinación de Control de Operaciones del  
Instituto de Control Vehicular del Estado.  
Presente.-**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con credencial de elector/licencia (seleccionar) con folio \_\_\_\_\_, bajo protesta de decir verdad manifiesto ser apoderado legal de la empresa \_\_\_\_\_, con Registro Federal de Contribuyentes \_\_\_\_\_, carácter que acredito mediante el instrumento público \_\_\_\_\_ o carta poder notariada adjunta al presente, solicito usuario y contraseña para acceder al **portal de Acceso Virtual del Instituto de Control Vehicular**, para cumplir con las contribuciones vehiculares causadas por la empresa en cuestión.

Manifiesto que mi correo electrónico es \_\_\_\_\_, mismo que utilizaré para acceder al portal y para recibir notificaciones relacionadas con los trámites y servicios del Instituto de Control Vehicular.

Asimismo, manifiesto que soy el único y total responsable del uso y resguardo que se haga del usuario y contraseña proporcionado como parte de este servicio, y que al hacer uso de estos acepto los términos y condiciones del servicio, disponibles para su consulta en [www.icvnl.gob.mx/accesovirtual/tyc](http://www.icvnl.gob.mx/accesovirtual/tyc)

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de apoderado legal

\*Favor de rellenar el presente documento con los datos correspondientes a su empresa, y enviarlo digitalizado a [accesovirtual@icvnl.gob.mx](mailto:accesovirtual@icvnl.gob.mx) junto con su identificación oficial, y el documento que acredite su carácter de representante legal de la empresa.



[www.icvnl.gob.mx](http://www.icvnl.gob.mx)

Torre Administrativa, Piso 3. Washington 2000, Col. Obrera, 64010 Monterrey, Nuevo León. | Tel. 81 2033 2532

@icvnl   