

ADUANA DE: _____

1

CONTROL DE GARANTIAS

PARA EL REGISTRO DE AGENTES DEL SERVICIO ADUANERO

D1	NUMERO DE GARANTIA
----	--------------------

DATOS DEL AGENTE	APELLIDOS Y NOMBRES o DENOMINACION SOCIAL			
	CALLE		NUMERO	PISO
	DEPTO.			
	LOCALIDAD		PROVINCIA	C. POSTAL

DESPACHANTE					DC
1					

IMPORT. / EXPORT.					DC
				3	

AGENTE DE TRANSP.					DC
				5	

SOLICITUD PROVISORIA		
Cód. (1)	Año	Número

CONSTITUC.	REFUERZO	PRORROGA	LIBERAC.	PARA USO S.C.D.
1	2	3	4	M A E

MOTIVO DE LA GARANTIA	
☒	REGISTRO
☒	CONCURSO PREVENTIVO (Exclusivamente I/E.)

OBSERVACIONES:

AUTORIZACION PARA:	
FECHA AUTORIZAC.	☐ GARANTIZAR
FECHA VENCIMIENTO	☐ PRORROGAR
	☐ LIBERAR
Firma y Sello Jefe Sección	

Tipo Ga- rantia (2)	Código de Garante	No. Aval - Póliza - Resguardo	Nombre o Denominación Social	IMPORTES PARCIALES
D2				
D2				
D2				
D2				
D3	CANTIDAD DE DOCUMENTOS		IMPORTE TOTAL	

CERTIFICACION POR MEDIOS MECANICOS

RECEPCION
Firma y Sello Responsable

S.C.D.
SELLO

(1) Indicar 1, 3 o 5 según sea despachante, importador-exportador o agente de transporte aduanero
 (2) 01: Dep. renovable a 30 días; 02: Títulos deuda pública 03: Aval bancario 04: Seguro de Caución.
 NOTA: Las zonas grisadas irán en color rosa claro.