

Apellidos y Nombres (completos): ..... Código ..... Fecha de nacimiento: .....

Aduana de Actuación: ..... L.E./L.C./D.N.I. (\*) No.: .....

C.I. No.: ..... Policía: .....

| DOMICILIO | CALLE | No. | Piso | Dto. | LOCALIDAD | T.E. | Cód.Post. |
|-----------|-------|-----|------|------|-----------|------|-----------|
|           |       |     |      |      |           |      |           |
|           |       |     |      |      |           |      |           |

FOTO

Nombre del Padre/Tutor o Encargado: ..... Apellido y Nombres de la Madre: .....

Caja de Jubilación: ..... Inscripción No.: .....

DESPACHANTE QUE REPRESENTA

| APELLIDOS Y NOMBRES | REGISTRO No. | FIRMA DEL DESPACHANTE<br>QUE OTORGA EL PODER | Facultades que<br>Otorga (**) |   |   |   | FECHA |
|---------------------|--------------|----------------------------------------------|-------------------------------|---|---|---|-------|
|                     |              |                                              | 1                             | 2 | 3 | 4 |       |
|                     |              |                                              |                               |   |   |   |       |
|                     |              |                                              |                               |   |   |   |       |
|                     |              |                                              |                               |   |   |   |       |
|                     |              |                                              |                               |   |   |   |       |
|                     |              |                                              |                               |   |   |   |       |
|                     |              |                                              |                               |   |   |   |       |
|                     |              |                                              |                               |   |   |   |       |
|                     |              |                                              |                               |   |   |   |       |

FACULTADES A OTORGAR A LOS DEPENDIENTES

- |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 - Marcar bultos y asistir a revisiones de mercaderías ingresadas a depósito en mala condición.<br>2 - Retirar mercaderías dando recibo por ellas.<br>3 - Hacer pagos. | 4 - Tramitar documentación, previamente firmada por el Despachante o -en su caso- sus apoderados generales, ante las diversas dependencias aduaneras.<br><br>Los dependientes menores no podrán ejercitar las facultades indicadas en los puntos 1, 2 y 3. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

OBSERVACIONES:

(1) Indicar si se trata de reinscripción. (\*) Testar lo que no corresponda. (\*\*) Tachar las facultades que no se otorgan.

LLENAR A MAQUINA

ORIG.: Div. Registros - DUP.: Aduana

DM-1057-B

# C O M P R O M I S O

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente ficha son fiel reflejo de la verdad.

Asimismo me comprometo a:

- Comunicar por escrito y de inmediato a la División Registros o a la Aduana de Jurisdicción cualquier modificación que se produzca en alguno o en todos los datos aquí consignados.

Quedo notificado a todos los efectos, que la falsedad en toda o parte de la información suministrada significará la eliminación del Registro de Dependiente de Despachante de Aduana, sin perjuicio de otras sanciones que pudieren corresponder.

Lugar y Fecha:

|                      |     |     |     |
|----------------------|-----|-----|-----|
| FECHA<br>INSCRIPCION |     |     |     |
|                      | DIA | MES | AÑO |

.....  
Firma del Solicitante

CONFORME:

.....  
Firma y Sello Jefe División Registros

## CAMBIOS DE DOMICILIO - (REAL)

| FECHA | EXPEDIENTE | CALLE | No. | PISO | DTO. | LOCALIDAD | T.E. | COD. POST. |
|-------|------------|-------|-----|------|------|-----------|------|------------|
|       |            |       |     |      |      |           |      |            |
|       |            |       |     |      |      |           |      |            |
|       |            |       |     |      |      |           |      |            |
|       |            |       |     |      |      |           |      |            |

## RESERVADO PARA LA DIVISION REGISTROS

REGISTRO GENERAL DE INFRACTORES

ENTREGA LIBRETA CREDENCIAL

Remitido: .....

Fecha: .....

Recibido: .....

RECIBIDA

.....  
Firma Agente Interviniente

.....  
Firma y Aclaración