UANA DE: _____

D

CONTROL DE GARANTIAS

PARA EL REGISTRO DE AGENTES DEL SERVICIO ADUANERO

	NUMERO DE GARANTIA
D1	

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

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

AUTORIZACION PARA:

FECHA AUTORIZAC.

FECHA VENCIMIENTO

☐ GARANTIZAR

☐ PRORROGAR

☐ LIBERAR

.....
Firma y Sello Jefe Sección

MOTIVO DE LA GARANTIA

☐ REGISTRO

☐ CONCURSO PREVENTIVO (Exclusivamente I/E.)

OBSERVACIONES:

Tipo Garantía (2)	Código de Garante	No. Aval - Póliza - Resguardo	Nombre o Denominación Social	IMPORTES PARCIALES
02				
02				
02				
02				
03	CANTIDAD DE DOCUMENTOS		IMPORTE TOTAL	

CERTIFICACION POR MEDIOS MECANICOS	RECEPCION	S.C.D.
	..... Firma y Sello Responsable	SELLO

(1) Indicar 1, 3 ó 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.