

NA DE: _____

CONTROL DE GARANTIAS

PARA EL REGISTRO DE AGENTES DEL SERVICIO ADUANERO

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

NUMERO DE GARANTIA	
DI	

DESPACHANTE					DC
1					

IMPORT. / EXPORT.					DC
					3

AGENTE DE TRANSP.					DC
					5

SOLICITUD PROVISORIA		
Cod. (1)	Año	Número

REFUERZO	PRORROGA	LIBERAC.	PARA USO S.C.D.
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 Garantia (2)	Código de Garante	No. Aval - Póliza - Resguardo	Nombre o Denominación Social	IMPORTES PARCIALES
CANTIDAD DE DOCUMENTOS			IMPORTE TOTAL	

CERTIFICACION POR MEDIOS MECANICOS

RECEPCION
Firma y Sello Responsable

S.C.D.
SELLO

Indicar 1,3 ó 5 según sea despachante, importador-exportador o agente de transporte aduanero
 01: Dep. renovable a 30 días; 02: Títulos deuda pública 03: Aval bancario 04: Seguro de Caución.

Las copias enmendadas irán en color rosa claro.