

INTEGRAR A MAQUINA

ORIG.: Div. Registros - DUP.: Aduanas

MM-1934

C.I. No.: Policia: Código: Fecha de nacimiento:
 L.E./L.C./D.N.I. (*) No.:

DOMICILIO	CALLE	No.	PISO	DTO.	LOCALIDAD	T.E.	COD.POST.
REAL							
ESPECIAL							

FOTO

D.G.I. Impuesto a las Ganancias No.: Caja de Jubilación: Comercio Afiliado No.:
 Autónomos Afiliado No.:

AGENTES DE TRANSPORTE ADUANERO QUE REPRESENTA

APELLIDOS Y NOMBRES O DENOMINACION SOCIAL	REGISTRO No.	FIRMA DEL A.T.A. O SU REPRESENTANTE LEGAL	FACULTADES QUE OTORGA (**)						FECHA
			1	2	3	4	5	6	

FACULTADES A OTORGAR A LOS APODERADOS GENERALES

- | | |
|--|---|
| 1 - Firmar y presentar los manifiestos, las guías internacionales y las listas de las provisiones de a bordo y demás suministros y sus traducciones.
2 - Firmar los roles, relaciones de carga, los conformes, transbordos y giros.
3 - Presenciar la carga y la descarga, así como solicitar las rectificaciones que correspondieren. | 4 - Firmar los recibos de mercadería removida.
5 - Realizar actos adicionales que surgieren de los respectivos poderes.
6 - Actuar con poder general en nombre del Agente de Transporte Aduanero. |
|--|---|

OBSERVACIONES:

(*) Testar lo que no corresponda. (**) Firmar las facultades que no se otorgan.

C O M P R O M I S O

Declaro bajo juramento que los datos consignados son fiel reflejo de la verdad y que no me encuentro comprendido en ninguno de los supuestos enumerados en el artículo 76 apartado 2 inciso d) de la Ley 22.415.

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 Apoderado General de Agente de Transporte Aduanero, sin perjuicio de otras sanciones que pudieren corresponder.

Lugar y Fecha:

.....
Firma del Solicitante

CONFORME:

FECHA INSCRIPCION			
	DIA	MES	AÑO

.....
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	