DIRECCION NACIONAL DE ADUANAS — D.N.A/D.R
DIRECCION PROCEDIMIENTOS ADUANEROS — FORMULARIO D.N.A Nº 008.-
DEPARTAMENTO DE REGISTRO

SOLICITUD PARA

REGISTRO DE FIRMA

EN CARÁCTER DE

DEPOSITARIO DE MERCADERIAS

LIBRO FOLIO Nº.....
ORDEN Nº.....
FECHA:.....

Señor

.....

E. S. D.

Por la presente solicito a Ud., quiera disponer la HABILITACION Y REGISTRO DE FIRMA, correspondiente al EJERCICIO FISCAL (AÑO)_____, en carácter de DEPOSITARIO, para cuyo efecto se proporcionan los siguientes datos:

1.-Denominación:_____

_____

2.- Domicilio Real Nombre de la calle (Asiento principal de sus actividades)_____

_____ N° _____

Localidad _____ Departamento _____

3.- Teléfono:_____

4.- Registro Único de Contribuyentes N°:_____

5.- Escritura Const. Sociedad (Tipo)_____

6.-Reg.Publico de Comercio N° :_____

7.-Reg.Personas Juridicas N°

:_____

8.-Resolución D.N.A N°:_____

9.-Constancia Policial, Certificando el domicilio real constituido N° _____

_____

10.-

Garantia_____

11.-Patente Municipal N° :_____

12.-Certificado de Antecedentes Judiciales: _____

13.-Acta de Última Asamblea N°: _____ _____

14.-Matricula de Comerciante N° :_____

15.-Acreditación de Solvencia Económica conforme al literal k) del Art. 67 del Dto. Reglamentario:_____

Observaciones:_____

_____

_

Por la presente declaro bajo juramento, que todos los datos expresados en este documento son exactos y completos. Tomo conocimiento que cualquier omisión de información o información distinta a la real, serán penalizados conforme a la legislación vigente en la materia.

Los documentos que se adjuntan, están autenticados por Escribano Publico, conforme al Art. 96 del Dto N° 4.672/2.005, Reglamentario del Codigo Aduanero.

Los requerimientos mencionados en los numerales 10., 11., 12., 13 Y 15, están sujetos a actualizaciones anuales, de conformidad al Art. 68 del Dto. N° 4.672/2.005.

_____

Firma/s

DIRECCION NACIONAL DE ADUANAS
DIRECCION PROCEDIMIENTOS ADUANEROS
DEPARTAMENTO DE REGISTRO

LISTA DE SOCIOS QUE COMPONEN LA SOCIEDAD

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DE IDENTIDAD CIVIL	**CARGO**

FIRMAS AUTOGRAFAS

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**