



SOLICITUD / ENTREGA DE CERTIFICADO DIGITAL

**SISTEMA DE TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE MANIFIESTO PREVIO
(STEMP)**

EMPRESA DE TRANSPORTE (datos obligatorios)

Nombre de la Empresa : _____

RUC: _____ Nacional Internacional

AGENTE DE TRANSPORTE

Nombre del Agente : _____ RUC: _____

SOLICITANTE

Nombre y Apellido del solicitante: _____

Doc. de Identidad: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Firma del funcionario

Aclaración de firma

Recibí conforme

Aclaración de firma

STEMP
Previo

Sistema de Transferencia Electrónica de Manifiesto