

**Banco Nación**CUIT: 30-50001091-2
Casa Central - Bme. Mitre 326
C.A.B.A. - C.P.: C1036AAF**Solicitud de Certificación para Afectación de
Despachos a Pagos con Ingreso Aduanero Pendiente
(Com. "A" 6818 Pto. 10.1.4)**

Lugar _____

Solicitante _____

Cuit / Cuil _____

Telefono _____

Fecha _____

de _____

de _____

Correo Electronico _____

Por la presente, solicito/amos la emisión de la Certificación a la entidad abajo indicada, para la afectación de la oficialización del despacho aduanero abajo detallado, la cual tiene como entidad nominada para su Seguimiento al BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA.

DATOS DE LA CERTIFICACION

Entidad destinataria de la Certificación (*) _____

Código de la Entidad (*) _____

Código de Concepto _____

Descripción _____

Moneda en que se expresa el valor FOB de la Destinación _____

Monto (por el cual se desea afectar el despacho aduanero en la moneda de compra) _____

Nombre del proveedor del exterior _____

Fecha de acceso al Mercado Local de Cambios _____

Número de SIMI/SIRA con la cual accedió el mercado de cambios _____

Fecha de Oficialización _____

Número de Oficialización del Despacho a plaza _____

Condición de Compra _____

Fecha de Embarque _____

Número de Factura _____

(#) Por la/el cual se cursó el pago

DATOS A DETALLAR

Valores para afectación de Despacho				Monto Total
FOB	Flete	Seguro	Moneda	Monto

DOCUMENTACION ADJUNTA

- Factura comercial
- Oficialización de los Despachos a Plaza
- Documentos de Transporte (Conocimiento de Embarque/ Carta de Porte / Guía Aérea).



Banco Nación

CUIT: 30-50001091-2
Casa Central - Bme. Mitre 326
C.A.B.A. - C.P.: C1036AAF

**Solicitud de Certificación para Afectación de
Despachos a Pagos con Ingreso Aduanero Pendiente
(Com. "A" 6818 Pto. 10.1.4)**

- Comprobante de Liquidación del Pago Realizado
- Carátula SIMI / SIRA con la cual accedió al mercado de cambios formato MOA. (por cada SIMI / SIRA presentada)
- Carátula SIMI / SIRA formato OM 1199 (simil despacho). (por cada SIMI / SIRA presentada)

De corresponder: En el caso de reemplazo de SIMI/SIRA, indicar a continuación en carácter de declaración jurada los motivos:

.....
.....
.....

- Otros - Detallar:

.....
.....
.....

COMISIONES Y CARGOS

SEGUIMIENTO DE OFICIALIZACIONES DE IMPORTACIÓN. Clientes vinculados a crédito U\$S 45 + IVA (por despacho de importación). Titulares de Cuentas Corrientes U\$S 55 + IVA (por despacho de importación). Otros U\$S 80 + IVA (por despacho de importación).

CERTIFICACIÓN PARA AFECTACIÓN DEL DESPACHO A PAGOS CON REGISTRO DE INGRESO ADUANERO PENDIENTE (*). Clientes vinculados a crédito U\$S 40 + IVA (por certificación emitida). Titulares de Cuentas Corrientes U\$S 40 + IVA (por certificación emitida). Otros U\$S 60 + IVA (por certificación emitida).

COMISION POR COMUNICACIÓN INTERNACIONAL.: U\$S 25 + IVA

Autorizo/amos a debitar los impuestos, cargos y comisiones vinculados a ésta Solicitud de Certificación de mi /nuestra cuenta que seguidamente se indica (Indicar solo una cuenta)

DATOS DE LA CUENTA

CUENTA PESOS N° _____

Cta. Cte. CA Cta. Cte. Especial

CUENTA DÓLARES N° _____

Cta. Cte. CA Cta. Cte. Especial

Firma

Firma

Firma

Firma

Aclaración

Aclaración

Aclaración

Aclaración

USO INTERNO DEL BNA

CERTIFICAMOS que la/s firma/s que antecede/n: a) concuerda/n con la/s registrada/s en este Banco, b) fue/ron puesta/s en presencia del funcionario del BNA que suscribe al pie, y que el/los firmante/s posee/n facultades. (*)

Fecha

Firma y Sello

Ref.: (*) De tratarse de clientes con firma registrada, se certificará en la forma de práctica. De no hallarse registrada, la certificación implica que la firma fue puesta en presencia del funcionario actuante y que se constató su identidad mediante verificación del documento de identidad, admisible según lo dispuesto en "DOCUMENTOS EXIGIBLES PARA LA IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS". Ref.: (1) Uso interno del Banco.