

**Banco Nación**CUIT: 30-50001091-2  
Casa Central - Bme. Mitre 326  
C.A.B.A. - C.P.: C1036AAF**SOLICITUD DE CONFORMIDAD PREVIA DEL  
BCRA PARA LA REGULARIZACIÓN DEL  
SEGUIMIENTO DEL PAGO DE IMPORTACIONES  
(T.O. "Exterior y Cambios" BCRA Punto 10.5.)**

|        |  |    |  |    |
|--------|--|----|--|----|
| Lugar: |  |    |  |    |
| Fecha: |  | de |  | de |

Por la presente, y de acuerdo a lo establecido en el punto 10.5 iv) del T.O. "Exterior y Cambios" del BCRA, solicitamos al BNA elevar al Banco Central de la República Argentina el pedido de conformidad para dar por regularizado parte / el total del/ de los pago/s realizado/s por pago/s de importación/es con registro de ingreso aduanero pendiente.

**Identificación del Cliente:**

|  |  |          |  |
|--|--|----------|--|
| Solicitante:                                 |  |          |  |
| CUIT/CUIL/DNI/CDI/LC/LE:                     |  |          |  |
| Contacto:                                    |  |          |  |
| Correo Electrónico:                          |  |          |  |
| Teléfono:                                    |  |          |  |
| Dirección:                                   |  |          |  |
| Fecha en la que se realizó el pago:          |  |          |  |
| Beneficiario del pago:                       |  |          |  |
| Domicilio:                                   |  |          |  |
| Localidad:                                   |  |          |  |
| País:  |  |          |  |
| Banco del exterior interviniente:            |  |          |  |
| Divisa/Billete:                              |  | Importe: |  |
| Concepto de la operación (Según tabla RIOC): |  |          |  |

**Documentación adjunta (Indicar todas las opciones necesarias):**

Nota de explicación del motivo de conformidad

Otros (Detallar):

Autorizo/amos a debitar los impuestos, cargos y comisiones vinculados a ésta presentación de Solicitud de Conformidad previa del BCRA de mi/nuestra cuenta que seguidamente se detalla (indicar solo una cuenta).

**Comisiones y Cargos:** Por presentación de solicitud de conformidad presentada por el Cliente (\*): Personas jurídica / Persona Humana por operaciones comerciales. Cartera comercial U\$S 200.

**Datos de la Cuenta:**

|                          |  |  |
|--------------------------|--|--|
| <b>CUENTA PESOS N°</b>   |  | <b>Cta. Cte. CA</b><br><b>Cta. Cte. Especial</b> |
| <b>CBU</b>               |  |  |
| <b>CUENTA DÓLARES N°</b> |  | <b>Cta. Cte. CA</b><br><b>Cta. Cte. Especial</b> |
| <b>CBU</b>               |  |  |

(\*) Comisión a percibir por la recepción y análisis de la solicitud de conformidad previa del BCRA independientemente de considerarse o no procedente su envío al Ente Rector.

Los datos consignados se corresponden con la documentación que obra en nuestro poder.

Nota: El B.C.R.A. entregará el número de expediente después de 24h de haber recibido el legajo. No existe un plazo estipulado para la resolución del expediente.

---

**Firma**

---

**Aclaración y Nro. de documento**

---

**Firma**

---

**Aclaración y Nro. de documento**

---

**Firma**

---

**Aclaración y Nro. de documento****Uso interno del Banco**

**CERTIFICAMOS** que la /s firma /s que antecede/n: a) concuerdan con las registradas en este banco. b) fue/ron puesta/s en presencia del funcionario del BNA que suscribe al pie, y que el/ los firmantes / s posee / n facultad (\*).

---

**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 IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS".



**Banco Nación**

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

**SOLICITUD DE CONFORMIDAD PREVIA DEL  
BCRA PARA LA REGULARIZACIÓN DEL  
SEGUIMIENTO DEL PAGO DE IMPORTACIONES  
(T.O. "Exterior y Cambios" BCRA Punto 10.5.)**

A ser completado por la sucursal posteriormente a tener la revisión de la documentación adjunta.

|                    |  |
|--------------------|--|
| Sucursal:          |  |
| Domicilio:         |  |
| Oficina:           |  |
| Localidad:         |  |
| Teléfono:          |  |
| Correo electrónico |  |

---

Firma y Sello Gerente de Sucursal