

TRAFICO FRONTERIZO DE IMPORTACIONSOLICITUD DE INSCRIPCION PARA POBLADORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA

LUGAR Y FECHA:

SEÑOR ADMINISTRADOR DE LA ADUANA DE:

El que suscribe de años
Apellido y Nombres

de edad, acreditando identidad con * CI-DNI-LE-LC- N°: expedido por:

residente en provincia de solicita su inscripción para

acogerse a los beneficios del TRAFICO FRONTERIZO DE IMPORTACION instituido por Decreto N° 2292/76, para

operar por durante el año, adjuntando al efecto certificado de

Lugar Operativo

domicilio expedido por

Saludo a Ud. atentamente.

* Tachar lo que no corresponda.

Firma Interesado

LUGAR Y FECHA:

SEÑOR ADMINISTRADOR DE LA ADUANA DE:

Habiéndose *CERTIFICADO* la identidad y edad del recurrente, con el documento precedentemente
indicado, elévase a su consideración adjuntando el certificado de domicilio correspondiente.

Firma y Sello Jefe Lugar Operativo

LUGAR Y FECHA:

ADUANA DE:

Ajustándose el requerimiento formulado precedentemente a lo dispuesto en el Decreto N° 2292/76
y disposiciones complementarias, inscribese al presente bajo el N°: para operar en el *TRAFICO*
FRONTERIZO DE IMPORTACION, otorgándosele el correspondiente talonario de tarjeta para el año:

Efectúense las registraciones pertinentes y remítase el documento habilitante al lugar operativo.

Cumplido, fórmese legajo como está dispuesto en la Resolución N°:

al que se incorporará oportunamente la constancia de recepción pertinente y demás documentación inherente al
presentante.

Firma y Sello Administrador