



# OM 2277

Consulta de Clasificación  
Arancelaria

## DATOS IDENTIFICATORIOS

Razón Social

CUIT

Nombre y Apellido: (si es apoderada/o)

CUIT

## DESCRIBIR LA MERCADERÍA A CONSULTAR

## DETALLE DE LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Muestras

Catálogo en idioma español o traducción

Análisis clínico oficial

Conformidad de los gastos de análisis

Uso, modo de empleo o funcionamiento y otras indicaciones que puedan servir a la mejor identificación

Estimo que corresponde a la Posición \_\_\_\_\_

en el régimen \_\_\_\_\_ (NCM, NALADISA) \_\_\_\_\_

por los siguientes motivos:

Declaro bajo juramento que la mercadería antes descripta no se encuentra en trámite de despacho, no ha sido denunciada por declaración inexacta ni se trata de mercaderías heterogéneas o fuera del concepto de juego surtido (definido por la Regla General interpretativa 2 b) del Sistema Armonizado).

Con referencia a las muestras que acompaño al presente, me comprometo a su retiro una vez transcurrido el plazo de NOVENTA (90) días de notificado el acto administrativo final, autorizando la destrucción de las mismas superados los DIEZ (10) días de dicho plazo.

Quien suscribe, \_\_\_\_\_ en su carácter de \_\_\_\_\_  
afirma que los datos consignados en este Formulario son correctos y completos y que se ha confeccionado esta Declaración sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar

Fecha

Firma