

**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**

Lugar

Solicitante

Cuit / Cuil

Teléfono

Fecha

de

de

Correo electrónico

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

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).
- Comprobante de Liquidación del Pago Realizado



**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**

Otros - Detallar:

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

**COMISIONES Y CARGOS**

SEGUIMIENTO DE OFICIALIZACIONES DE IMPORTACIÓN. U\$S 45 + IVA (por despacho de importación).

CERTIFICACIÓN PARA AFECTACIÓN DEL DESPACHO A PAGOS CON REGISTRO DE INGRESO ADUANERO PENDIENTE (\*): 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

\_\_\_\_\_  
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.