

N° Organizador y Productor _____ Fecha _____

TOMADOR:

Domicilio: _____ Localidad: _____
CUIT: _____ Sit. IVA: Resp. Inscripto Monotributo Exento

ASEGURADO: Administración Federal de Ingresos Públicos Domicilio: Hipólito Yrigoyen 370 - Ciudad de Buenos Aires

Código y Nombre de la Aduana en la que se debe presentar la Garantía:

Suma Asegurada: _____ Moneda:

Vigencia Desde: _____ Plazo estimado por el cual se utilizará la Garantía: _____

Tipo de Facturación:

Tipo de Garantía Aduanera:

Descripción de la Mercadería: _____

Capítulo de Mercadería:

Tipo y Número de Documentación de Respaldo: _____

Despachante de Aduana:

Apellidos y Nombres: _____ CUIT: _____

Observaciones: _____

Firma y Aclaración