|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SOLICITUD DE CANCELACIÓN DEFINANCIACIONES DE COMERCIO EXTERIORCARTERA COMERCIAL | **N° Solicitud (1)** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lugar y Fecha** |  | **,** |  | **de** |  | **de** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **N° de Gestión:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificación del SOLICITANTE**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nombre o Razón Social: | |  | | | | | | CUIT / CUIL /  DNI N°: | |  | | | | | | Domicilio / Domicilio Comercial: | |  | | | | | | Localidad: |  | | | | Código Postal: |  | | Provincia: |  | | Teléfono: |  | | | | Dirección de Correo Electrónico: | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| Por medio de la presente, solicito/amos al Banco de la Nación Argentina, sucursal      , |
| que proceda, con ajuste a las condiciones insertas en el presente de las cuales presto/amos absoluta conformidad, a la cancelación  total /  parcial del siguiente préstamo otorgado a mi/nuestro favor: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prefinanciación de Exportaciones** | **N°** |  |
| **Financiación a Empresas Exportadoras** | **N°** |  |
| **Financiación de Exportaciones** | **N°** |  |
| **Financiación Importaciones** | **N°** |  |
| **Financiación Participación Ferias, Exposiciones o** | **N°** |  |

**Salones Internacionales**

**MODALIDAD DE LA CANCELACIÓN**

1. **CON DIVISAS EN EL EXTERIOR – Únicamente Prefinanciación de Exportaciones**

Solicito/amos que las divisas recibidas a nuestro favor bajo la referencia  Orden de Pago  Cobranza  Carta de Crédito N°       sean utilizadas para la cancelación de la Prefinanciación de Exportaciones referenciada por hasta los siguientes montos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Importe a cancelar expresado en la misma moneda de la prefinanciación otorgada | | |
| Capital: |  | (     ) |
| Intereses: |  | (     ) |
| TOTAL: |  | (     ) |

Completar sólo en el caso de Órdenes de Pago recibidas

|  |  |
| --- | --- |
| Ordenante |  |
| N° de Identificación fiscal |  |
| Domicilio y país |  |
| N° de Cuenta |  |
| Banco Pagador en el exterior |  |
| Domicilio y país del Banco Pagador en el exterior |  |

**CANCELACIÓN CON DIVISAS DISTINTAS A LA MONEDA DE LA FINANCIACIÓN OTORGADA:** Acepto/amos el Tipo de Pase a aplicar por el Banco de la Nación Argentina a la presente operación y en el caso de que luego de aplicar el Tipo de Pase el monto resultante sea menor al importe a cancelar, solicito/amos que ese importe sea alcanzado debitando los Pesos necesarios de mi/nuestra cuenta que a continuación se detalla, registrando la operación cambiaria con el código de concepto P12 Otras financiaciones locales otorgadas por la entidad.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SOLICITUD DE CANCELACIÓN DEFINANCIACIONES DE COMERCIO EXTERIORCARTERA | **N° Solicitud (1)** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cuenta en Pesos N° |  | Cta. Cte.  CA  Cta. Cte. Esp. |
| CBU |  |  |

**2. CON CIERRE DE CAMBIO Y DÉBITO EN CUENTA EN PESOS**

Autorizo/amos el débito en nuestra cuenta del monto en Pesos equivalente al importe a cancelar en la moneda extranjera de la financiación referenciada.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Importe a cancelar expresado en la misma moneda de la financiación otorgada** | | |
| Capital: |  | (     ) |
| Intereses: |  | (     ) |
| TOTAL: |  | (     ) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cuenta en Pesos N°: |  | Cta. Cte.  CA  Cta. Cte. Esp. |
| CBU: |  |  |

La operación de cambio a instrumentarse por la presente corresponde al Código de Concepto informado a continuación, cuya elección es de mi/nuestra entera responsabilidad.

P12 Otras financiaciones locales otorgadas por la entidad

I02 Intereses locales

**En materia de concertación de tasa de cambio para liquidar la presente operación:**

Autorizo/amos irrevocablemente a ese Banco a cerrar cambio en la fecha en la cual se procese la operación

Concertaré/mos directamente con la Mesa de Cambio de ese Banco la cotización para su liquidación

Efectuaré/mos el cierre de cambio a través del corredor de cambio       N°

**3. CON DÉBITO EN CUENTA EN MONEDA EXTRANJERA**

Autorizo/amos el débito en nuestra cuenta en moneda extranjera del monto equivalente al importe a cancelar de la financiación referenciada.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Importe a cancelar expresado en la misma moneda de la financiación otorgada** | | |
| Capital: |  | (     ) |
| Intereses: |  | (     ) |
| TOTAL: |  | (     ) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cuenta en Dólares N°: |  | Cta. Cte.  CA  Cta. Cte. Esp. |
| CBU: |  |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN ADICIONAL A LA CANCELACIÓN** |

A los efectos de demostrar el destino dado a la financiación cuya cancelación se solicita con la presente, adjunto/amos copia de la siguiente documentación de respaldo:

**Prefinanciación de Exportaciones (en todas las modalidades de cancelación)**

Copia del frente y de la primera hoja del/de los Permiso/s de Embarque

**Financiación de Importaciones**

Copia del Despacho de Importación  Presentaré/mos copia del Despacho de Importación dentro

de los 30 días corridos desde la nacionalización del bien.

**CONDICIONES GENERALES**

Por la presente y en carácter de Declaración Jurada, dejo/amos constancia que:

Los fondos utilizados para la presente cancelación provienen de actividades lícitas relacionadas con mi/nuestra actividad declarada, se corresponden a mi/nuestro giro comercial y concuerdan con el objeto social de la sociedad que represento/amos.

Las informaciones consignadas en la presente son exactas y verdaderas, en los términos previstos en el Régimen Penal Cambiario, del cual tengo/emos pleno conocimiento de sus normas y sanciones, liberando al Banco de cualquier responsabilidad por la omisión y/o inexactitud y/o falsedad de la misma. Me/Nos obligo/amos expresa e irrevocablemente a indemnizar y a mantener indemne al Banco, sus funcionarios y empleados, y/o a cualquiera de sus compañías vinculadas, afiliadas y/o controladas y/o sus controlantes, por cualquier suma que tuviera que pagar y/o cualquier daño o perjuicio que pudiera sufrir (incluyendo, pero no limitado al pago de honorarios de abogados y costos judiciales), resultante o derivado de cualquier reclamo extrajudicial y/o judicial, de naturaleza pecuniaria, civil criminal y/o de otro tipo, que el B.C.R.A., la AFIP y/o cualquiera otra entidad competente y/o cualquier otro tercero pudieran promover contra el Banco, fundado en la falsedad, insuficiencia, inexactitud, ilegitimidad y/u omisión en la información brindada bajo el presente.

Me/nos comprometo/emos a presentar/entregar a simple requerimiento del banco todo tipo de documentación vinculada con mi/nuestra actividad y en particular con la presente operación en aplicación de la normativa vigente de Prevención al lavado de activos y de otras actividades ilícitas.

Por lo expuesto, autorizo/amos expresamente al Banco a realizar todos los controles y verificaciones que considere necesarias, a través de los medios a su disposición para dar cumplimiento a la normativa legal y reglamentaria vigente y a los estándares internacionales sobre Prevención de lavado de dinero y de otras actividades ilícitas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Firma Cliente** |  | **Aclaración y Nro. de documento** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SOLICITUD DE CANCELACIÓN DEFINANCIACIONES DE COMERCIO EXTERIORCARTERA COMERCIAL | **N° Solicitud (1)** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Firma Cliente** |  | **Aclaración y Nro. de documento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Firma Cliente** |  | **Aclaración y Nro. de documento** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Firma Cliente** |  | **Aclaración y Nro. de documento** |

##### USO INTERNO DEL BANCO

|  |
| --- |
| CERTIFICAMOS que la/s firma/s que antecede/n:  Concuerda/n con la/s registrada en este Banco  Fue/ron puesta/s en presencia del funcionario del BNA que suscribe al pie, y que los firmantes poseen facultades (2). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** |  | **Firma y Sello** |

(1) Uso interno del Banco / (2)De tratarse de clientes con firma registrada, se certificara 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” /