

| | | |
|---|--|--------------|
|  Banco Nación CUIT: 30-50001091-2 Casa Central - Bme. Mitre 326 C.A.B.A. - C.P.: C1036AAF | SOLICITUD DE APERTURA DE CREDITO DOCUMENTARIO – CARTERA COMERCIAL | Solicitud N° |
| | | |

AL
BANCO DE LA NACION ARGENTINA

SUCURSAL _____ DOMICILIO _____

Por nuestra cuenta y orden y bajo la responsabilidad solidaria de los que suscriben esta solicitud, sírvanse proceder a la apertura del crédito documentario irrevocable cuyas especificaciones se detallan a continuación:

| | | | | |
|---------|--|--|--------|---------|
| CREDITO | Transferible <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no | Confirmado <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no | Moneda | Importe |
| Son | | | | |

| Valor F.O.B. | Seguro Transporte Internacional (1) | Flete Internacional (1) | Intereses (1) | Otros Gastos (1) |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|---------------|------------------|
| Importe | Real | Real | Real | Real |
| | | | | |
| Aproximado | | | | |
| <input type="checkbox"/> en mas | % | | | |
| <input type="checkbox"/> en menos | | | | |

VENCIMIENTOS _____ para Embarque _____ de la Carta de Crédito

Integrar en caso de corresponder y de acuerdo al tipo de operación:

Declaracion Jurada de Sistema Integral de Monitoreo de Pagos al Exterior de Servicios en estado "Aprobada" y Vigente

Declaración Jurada Sistema Integral de Monitoreo de Importaciones, en estado de "Salida":

En caso que la presente operación se encuentre enmarcada en el Pto. 10.3.6 del TO de "Exterior y Cambios" del BCRA, y de acuerdo a lo establecido en el punto 10.3.6.2 del mismo, declaro/amos bajo juramento que me/nos comprometemos, salvo situaciones de fuerza mayor ajenas a mi/nuestra voluntad, a concretar el registro de ingreso aduanero de los bienes dentro de los 15 (quince) días corridos del arribo de estos al país.

SOLICITANTE

| | | | |
|-----------------------------------|--|--------------|---|
| Apellido y Nombres o Razón Social | | | |
| CUIT | CUIL | CDI | <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE N° |
| Versión (2) | <input type="checkbox"/> Pasaporte | Número | |
| País Emisor | Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | Posición IVA | |
| Número de Registro Importador | Domicilio Real | Número | |
| Piso | Dpto. | Localidad | Cód. Postal |
| e-mail | Domicilio Legal | Número | Piso |
| Localidad | Cód. Postal | Provincia | e-mail |
| Teléfono | Celular | | |

BENEFICIARIO

| | | | |
|-----------------------------------|--------|----------------|------------------|
| Apellido y Nombres o Razón Social | | Domicilio Real | |
| Número | Piso | Dpto. | Provincia/Estado |
| Teléfono | e-mail | País | |

FORMA DE PAGO

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> A la vista | | |
| <input type="checkbox"/> Diferido | | días fecha de conocimiento de embarque |
| <input type="checkbox"/> Por aceptación | | días fecha de conocimiento de embarque |
| <input type="checkbox"/> Por negociación | | días fecha de conocimiento de embarque |
| <input type="checkbox"/> Otra (detallar) | | |

| | | | |
|--|------------|----------|---|
| DESCRIPCION GENERICA DE LA MERCADERÍA Y/O DEL SERVICIO | Aproximado | en mas | % |
| | | en menos | |

Ref.: (1) Indicar únicamente el que corresponda - (2) Indicar su condición frente al IVA coincidente con la declarada en el Form. N° 54220 – (3) Indicar original, duplicado, triplicado, etc.

**Banco Nación**CUIT: 30-50001091-2
Casa Central - Bme. Mitre 326
C.A.B.A. - C.P.: C1036AAF**SOLICITUD DE APERTURA DE
CREDITO DOCUMENTARIO –
CARTERA COMERCIAL**

Solicitud N°

EMBARQUE

Desde _____ Hasta _____
Los embarques parciales son permitidos ☐ si ☐ no

☐ Puerto ☐ Aeropuerto
☐ Puerto ☐ Aeropuerto
Los trasbordos son ☐ permitidos ☐ prohibidos

| Comisiones y/o Cargos | A CARGO DE |
|--|---|
| Bancarios que se produzcan fuera de la República Argentina | <input type="checkbox"/> Ordenante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> Compartidos |
| De confirmación | <input type="checkbox"/> Ordenante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> Compartidos |
| De aceptación de letra | <input type="checkbox"/> Ordenante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> Compartidos |
| De descuento | <input type="checkbox"/> Ordenante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> Compartidos |
| Avisar a través del Banco | |

DOCUMENTOS REQUERIDOS

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Conocimiento MARITIMO de embarque: Juego completo y _____ copias no negociables a bordo, sin observación, extendido a la orden de _____ con cláusula de "Notifiquen a" _____ Flete <input type="checkbox"/> pagado <input type="checkbox"/> a pagar, evidenciando su importe |
| <input type="checkbox"/> | Conocimiento MULTIMODAL de embarque: Juego completo y _____ copias no negociables a bordo, sin observación, extendido a la orden de _____ con cláusula de "Notifiquen a" _____ Flete <input type="checkbox"/> pagado <input type="checkbox"/> a pagar, evidenciando su importe |
| <input type="checkbox"/> | GUIA AEREA: Original y _____ copias no negociables, a bordo, sin observación, consignando a _____ Flete <input type="checkbox"/> pagado <input type="checkbox"/> a pagar, evidenciando su importe |
| <input type="checkbox"/> | CARTA DE PORTE FERROVIARIA "sin observaciones", a la orden de comprador con indicación de notificar al mismo y consignando el crédito y el monto del flete marcado <input type="checkbox"/> pagado <input type="checkbox"/> a pagar en destino evidenciando su importe |
| <input type="checkbox"/> | CONOCIMIENTO TERRESTRE INTERNACIONAL "sin observaciones", a la orden de comprador con indicación de notificar al mismo y el número de este crédito, marcados flete <input type="checkbox"/> pagado <input type="checkbox"/> a pagar en destino, evidenciando su importe. El transporte deberá efectuarse por una empresa debidamente habilitada para el tráfico internacional indicando el número de autorización correspondiente. |
| <input type="checkbox"/> | Recibo de encomienda postal aéreo y/o marítimo extendido a nombre de los compradores - Crédito documentario |
| <input type="checkbox"/> | Factura comercial: original y _____ copias |
| <input type="checkbox"/> | Dichas facturas deben contener la siguiente declaración jurada por el vendedor o representante autorizado "Declaro bajo juramento que todos los datos que contiene esta factura son el fiel reflejo de la verdad y que los precios indicados son realmente los pagados o a pagarse y que no existen convenios que permitan alteraciones en estos precios". |
| <input type="checkbox"/> | Deben estar intervenidos por _____ |
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICADO DE ORIGEN en _____ ejemplares, emitidos por _____ |
| <input type="checkbox"/> | NOTA DE EMPAQUE/PESO en duplicado. |
| <input type="checkbox"/> | Copia del <input type="checkbox"/> Cable <input type="checkbox"/> Fax de los beneficiarios a los compradores indicando _____ |
| <input type="checkbox"/> | Otros Documentos: _____ |

CONDICIONES ADICIONALES

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Negociación con copias <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no |
| <input type="checkbox"/> | Enviar las copias de la documentación a _____ |
| <input type="checkbox"/> | Enviar los originales de la documentación a _____ |
| <input type="checkbox"/> | El Flete es a cargo del <input type="checkbox"/> Vendedor <input type="checkbox"/> Comprador |

**Banco Nación**CUIT: 30-50001091-2
Casa Central - Bme. Mitre 326
C.A.B.A. - C.P.: C1036AAF**SOLICITUD DE APERTURA DE
CREDITO DOCUMENTARIO –
CARTERA COMERCIAL**

Solicitud N°

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | La Póliza de Seguro es requerida <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no |
| <input type="checkbox"/> | El Seguro es cubierto por el <input type="checkbox"/> Vendedor <input type="checkbox"/> Comprador |
| <input type="checkbox"/> | Otras condiciones (detallar): _____ |
| <input type="checkbox"/> | Plazo de negociación: _____ |

El/los abajo firmante/s declara/n recibir una copia de esta solicitud y de las condiciones que ha/n suscripto como anexo/s a la misma y el F. 63170 "PLANILLA GENERAL DE COMISIONES CARTERA GENERAL- COMERCIO EXTERIOR" que corresponden a las comisiones y cargos aplicables al tipo de operativa que por este documento solicitamos la intervención del Banco para su procesamiento, previo a su aprobación.

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.

CONSTANCIA DE RECEPCIÓN**FIRMA Y SELLO
RESP. PLATAFORMA COMERCIAL**