

**Banco Nación**CUIT: 30-50001091-2
Casa Central - Bme. Mitre 326
C.A.B.A. - C.P.: C1036AAF**SOLICITUD DE AFECTACIÓN DE DESPACHOS
DE IMPORTACIÓN POR OTRAS IMPUTACIONES**

Lugar y Fecha: _____ Sucursal: _____
 Solicitante: _____ CUIT/CUIL: _____
 Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____ Contacto: _____

Seguimiento de Despachos de Importación - Otras Imputaciones a Despachos de Importación

- _____ Pago con fondos de libre disponibilidad en el exterior
- _____ Imputación a permiso de embarque exceptuado del ingreso de divisas
- _____ N° de destinación de exportación a consumo
- _____ N° de Comunicación o Autorización del BCRA que prevé la excepción
- _____ Nota de crédito
- _____ Notificación de Venta Interna de los bienes con anterioridad al registro aduanero (punto 10.6.4 TO Ey C).
- _____ Condonación de deuda
- _____ Capitalización de deuda / Aportes en especie
- _____ Inhabilitación del ZFI pagos por no corresponder a una venta de un no residente a un residente
- _____ Notificación de un ZFE asociado a un ZFI inhabilitado
- _____ Cancelación por otro mecanismo que no cuenta con un código específico
- _____ Dedución por valor de oficialización del despacho sin acceso al mercado local de cambios
- _____ Importación a título no oneroso
- _____ Pago por mercado local de cambios concretado con anterioridad al 02.09.19.
- _____ Flete y/o seguro del tramo nacional incluidos en la condición de compra no incorporados en la declaración aduanera en virtud de la normativa dispuesta por la Dirección General de Aduanas
- _____ Otros conceptos incluidos en la condición de compra no incorporados en declaración aduanera en virtud de la normativa dispuesta por la Dirección General de Aduanas

N° de Oficialización del Despacho a Plaza	Fecha de Oficialización del Despacho	Fecha en que es Informado	Monto Imputado para Afectación	
			Moneda	Importe

Adjunto a la presente solicitud la documentación correspondiente según se detalla a continuación:**COMISIONES Y CARGOS**

- Otras Imputaciones U\$S 20 + IVA (por cada imputación)

Autorizo/amos a debitar los impuestos, cargos y comisiones correspondientes vinculados a ésta Solicitud de la siguiente cuenta (Indicar solo una):

Datos de la Cuenta:

CUENTA PESOS N° _____

 Cta. Cte. C.A. Cta. Cte. Esp.

_____ Firma	_____ Firma	_____ Firma	_____ Firma
_____ Aclaración	_____ Aclaración	_____ Aclaración	_____ Aclaración

Uso interno del Banco

CERTIFICAMOS que la /s firma /s que antecede/n: a) concuerdan con las registradas en este banco. b) fue/ron puesta/s en presencia del funcionario del BNA que suscribe al pie, y que el/ los firmantes / s posee / n facultad (*).

_____ 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 IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS".