

**SOLICITUD DE EMISIÓN DE CERTIFICACIÓN PARA LA AFECTACIÓN DE DESPACHOS DE IMPORTACIÓN (PTO. 8.1.4 COM. "A" 5274)**

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Señores  
**Banco Santander Río S.A.**  
 Presente  
 De nuestra mayor consideración:

Razón Social / Nombre y Apellido:	Número de CUIT/CUIL/CDI:
-----------------------------------	--------------------------

Por medio de la presente, y de acuerdo a lo establecido en el pto. 8.1.4 de la Comunicación "A" 5274, solicitamos a ustedes tengan a bien emitir la certificación correspondiente a fin de habilitar a \_\_\_\_\_ (entidad a través de la cual se curso el pago sin registro de ingreso aduanero) a afectar el pago a la oficialización de un despacho de importaciones, por un monto total de (indicar moneda e importe)

Nº de despacho de importación (completar los 16 dígitos del mismo)	Fecha oficialización	Nº de factura	Moneda en que esta contratada la compra	Monto a afectar el despacho	Proveedor del exterior	Código de la entidad por la cual se cursó el pago	Fecha de acceso al mercado

En caso de tratarse de certificaciones con mas de seis despachos de importación, integrar adicionalmente el formulario 6-272. Adjunto a la presente solicitud, la documentación correspondiente a los despachos anteriormente indicados.

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Aclaración de firma

\_\_\_\_\_

Aclaración de firma

SELLO DE VERIFICACION DE FIRMAS Y FACULTADES  
(Uso exclusivo del BANCO)