ANMaC — AGENCIA NACIONAL DE MATERIALES CONTROLADOS

Ministerio de Justicia y Derechos Humanos — Presidencia de la Nación

Ficha de Datos Técnicos	N7	DECLARACIÓN JURADA LEYES 20.429 , 23.283 y 23.412_ DEC. 302/83 37/01 y 306/07	ACTA DE INSPECCION DE:	IMPORTACION		NITRATO DE AMONIO		ACTA Nº	
			(marque con una X donde corresponda)	EXPORTACION				Reservado para ANMaC	

RAZON SOCIAL		Nº DE INSCRIPCION		Nº DE CONTENEDOR / ES	
LUGAR DONDE SE REALIZARA LA INSPECCION DE LA MERCADERÍA				ADUANA INTERVINIENTE	
DESPACHANTE DE ADUANA INTERVINIENTE				Nº DE DESPACHO DE ADUANA	
UBICACION DEL DEPÓSITO O CANCHA DONDE SE ALMACENARA LA MERCADERÍA				Nª DE DEPOSITO O CANCHA	
Nº DE SERIE DE LOS FORMULARIOS LEY 23.979 QUE SE ADJUNTAN A LA PRESENTE					

Autorización de Imp. / Exp. Nº (4)	Código o Nº del Parte de Origen	Nº de Registro	Denominación	características granulométricas (polvo, prill, etc.)	Valor **FOB ó CIF U$S ó $** (1)	A Despachar				Cantidad Total Autorizada (b)	**Saldo** (b – a)
						Unidad (de medida)	Cantidad por Bulto	Bultos a Inspeccionar	Cantidad Total de Unidades a Despachar (a)		
			c								

TOTAL DE BULTOS A INSPECCIONAR		**PESO TOTAL – Kg**		**TOTAL CIF / FOB**		**ARANCEL A ABONAR**	

OBSERVACIONES (2)

(1) Tachar lo que no corresponde.
(2) No se admitirán enmiendas sin que se encuentren debidamente salvadas en observaciones y deberán anularse los espacios en blanco. Confeccionar el formulario en letra imprenta o a máquina.
(3) Se entiende por "solicitante" al representante legal de la causante. Las firmas en todos los casos deben ser originales.
(4) Detalle el N° de Autorización de Importación o Exportación que ampara el material.
(5) La certificación de firmas y/o fotocopias serán realizadas conforme Disposición N° 058/04.

___/____/____ Fecha

_____ Firma y sello del Solicitante (3)

_____ Firma y Sello del Certificante (5)

DEPARTAMENTO EXPLOSIVOS _____/_____/_____

_____ _____

CONTROLES EFECTUADOS:

* Coincide la numeración detallada de bultos	SI	NO
* El material esta registrado	SI	NO
* Se adjuntan certificados de calidad	SI	NO
* Embalaje y acondicionam. se ajusta a las condiciones requeridas	SI	NO
* Inscripciones, etiquetas, rotulados y leyendas correctas	SI	NO

RESULTADO DE LA INSPECCIÓN DE FECHA ____ /____ /_____ -- APROBADO SI / NO

_____