

DIRECCIÓN GENERAL DE SECRETARÍA
DEPARTAMENTO LOGÍSTICA

Nº de Trámite MDN
<i>Llenado por el DAD del MDN</i>

FORMULARIO DE SOLICITUD DE DESPACHO DIRECTO
MARÍTIMO

Nº 02/MDN/DGS/DLOG/13_V02

DÍA	MES	AÑO

Señor Ministro de Defensa Nacional

De acuerdo al Decreto 91/993, solicito a usted el despacho directo de la mercadería que se detalla en el presente.

1. DATOS DE LA EMPRESA					
Denominación:					
Teléfono:		Correo electrónico:			
2. DATOS DEL DESPACHANTE					
C.I.		Nombres		Apellidos	
Correo electrónico:			Teléfono:		Móvil:
3. INFORMACIÓN REQUERIDA					
Nº de Factura/s:					
Lista de Empaque (Nº o Referencia):					
Nº Conocimiento de Embarque:					
Buque:					
Transbordo:					
Cantidad (Bultos, cajas, etc.):					
Peso Bruto:					
Peso Neto:					
Contenedores:		Nº	Medidas:		
Permiso/s SMA:					
Modificativos SMA:					
Origen de la Mercadería:					
Mercadería a Consignar					
4. DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR					
Indicar con una "X" la documentación que se adjunta: (* Obligatorio)					
Factura *:		Permiso/s SMA *:		Lista de Empaque*:	
				Conocimiento de Embarque*:	
<i>Debe contener sello de copia válida para Transferencia</i>					
5. OBSERVACIONES:					

FORMULARIO SOLICITUD DESPACHO DIRECTO MARÍTIMO

5. DESCRIPCIÓN DE MERCADERÍAS

Código	Descripción del Material	Nº Factura	Nº Item Factura	Nº Permiso SMA	Item Permiso SMA	Cantidad	Observaciones

FORMULARIO SOLICITUD DESPACHO DIRECTO MARÍTIMO

Código	Descripción del Material	Nº Factura	Nº Item Factura	Nº Permiso SMA	Item Permiso SMA	Cantidad	Observaciones

Sello de la Empresa

Firma: _____

Aclaración: _____