

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.

<b>1. DATOS DE LA EMPRESA</b>					
Denominación:					
Teléfono:		Correo electrónico:			
<b>2. DATOS DEL DESPACHANTE</b>					
C.I.		Nombres		Apellidos	
Correo electrónico:			Teléfono:		Móvil:
<b>3. INFORMACIÓN REQUERIDA</b>					
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					
<b>4. DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR</b>					
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>					
<b>5. OBSERVACIONES:</b>					



