

## DECLARACIÓN JURADA DE TIPIFICACIÓN DE ZONAS FRANCAS

Código de Solicitud de C.T.Z.F.: XXXXX

Localización de la Zona Franca: XXXXXXXX XXXXXX XXXXXX

## Sección I: INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

## A) DATOS DEL SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL:	
CUIT NÚMERO:	

## DOMICILIO REAL

CALLE			
NÚMERO		CÓD. POSTAL	
LOCALIDAD		PROVINCIA	
TELÉFONOS		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO			

## DOMICILIO ESPECIAL

CALLE			
NÚMERO		CÓD. POSTAL	
TELÉFONOS		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO			

## B) ESTABLECIMIENTOS – LUGARES DE INSPECCIÓN

CALLE	NÚMERO	CÓD. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

## C) PERSONAL DE LA EMPRESA AUTORIZADO A CONSULTAR

APELLIDO Y NOMBRE	DOC.TIPO	NÚMERO	CARGO	TELÉFONO/FAX	CORREO ELECTRÓNICO

DECLARO BAJO JURAMENTO EL COMPROMISO DE NO EFECTUAR IMPORTACIONES DE MERCADERÍAS COMPRENDIDAS EN EL MARCO DE LAS LEYES NROS. 24.040 DE COMPUESTOS QUÍMICOS Y 24.051 DE RESIDUOS PELIGROSOS Y SUS MODIFICACIONES.





República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** EX-2018-47178488-APN-DGD#MPYT - CERTIFICADO DE TIPIFICACIÓN DE ZONAS  
FRANCAS

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.