

ADUANA..... Nº DE REGISTRO.....

AUTORIZACIÓN GENERAL DE DESPACHO

COMITENTE (1):.....

Domicilio Fiscal:.....

Nº de Identificación Fiscal (2):.....

Actividades (3):.....

El que suscribe, D.....

Que actúa en nombre y representación de la empresa arriba citada con poderes suficientes ante esa Administración de Aduana, en calidad de (4)....., por el presente documento, hago constar, y participo a la Aduana de referencia que, como comitente y de acuerdo con lo establecido por el Art. 45 de las Ordenanzas de Aduanas, AUTORIZO al Agente de Aduanas M^{ra} ISABEL CALVO ALONSO COD.11320 para la presentación y tramitación de toda clase de documentos, y realización de todas nuestras operaciones aduaneras que hayan de efectuarse ante dicha Administración cualquiera que sea el régimen comercial y/o aduanero que en cada caso resulte procedente, así como bajo la modalidad de representación (6) DIRECTA/INDIRECTA. y comprometiéndonos en cuanto a la exactitud y veracidad de la información suministrada al Agente para realizar las operaciones aduaneras, así como respecto a la autenticidad de todos los documentos entregados a dicho fin.

La presente autorización se establece con carácter general y surtirá efectos en tanto no sea expresamente revocada, o bien sea otorgada con posterioridad otra autorización de despacho global y en la misma no figure de manera expresa la validez de esta anterior. Por consiguiente, la presente autorización revoca a todas las anteriores excepto las otorgadas a favor de:

.....
.....

Asimismo, a los efectos de lo previsto en el R.D. 296/1998 de 27 de Febrero, se declara formalmente que esta empresa, en su condición de Sujeto Pasivo tiene derecho a la deducción total de Impuestos del Valor Añadido que grava la importación.

En (5)..... a de..... de.....

(Firma y sello)

Diligencia de reconocimiento bancario (7)

Admitida

.....
.....
(1)Nombre y dos apellidos en persona física. Razón social completa en las jurídicas (2) Nº de D.N.I. o del Censo Nacional de Entidades Jurídicas.(3) Las que pueda realizar al amparo del Epígrafe I.A.E. (4) Titular, Gerente, Administrador, Apoderado.(5) Lugar, fecha, sello antefirma y firma.(6) Directa/Indirecta/Ambas. (7) Nombre, D.N.I., cargo y firma del empleado de la entidad bancaria Lugar y fecha.

ADUANA DE BILBAO

AUTORIZACIÓN INDIVIDUAL DE DESPACHO

COMITENTE (1).....
Domicilio Fiscal.....
Nº de Identificación Fiscal (2).....

Actividades (3).....

El que suscribe, D.
Que actúa en nombre y representación de la empresa arriba citada con poderes suficientes ante esa Administración de Aduanas, en calidad de (4),,por el presente documento, hago constar, y participo a la Aduana de referencia que, como comitente y de acuerdo con lo establecido por el Art. 45 de las Ordenanzas de Aduanas, AUTORIZO al Agente de Aduanas/Operador Autorizado M^a. ISABEL CALVO , Código Agente de Aduana/N.I.F. 11320 , para la presentación y tramitación de la expedición que a continuación se especifica bajo la modalidad de representación (6) DIRECTA/INDIRECTA comprometiéndonos en cuanto a la exactitud y veracidad de la información suministrada al Agente, así como respecto a la autenticidad de todos los documentos entregados a dicho fin:

Descripción de la mercancía:

Bultos:	Peso Bruto:	Peso Neto:
Marcas:	Contenedor:	

Asimismo, a los efectos de lo previsto en el R.D. 296/1998 de 27 de febrero, se declara formalmente que esta empresa, en su condición de Sujeto Pasivo tiene derecho a la deducción total del Impuesto del Valor Añadido que grava la importación.

En (5).....a.....de.....de.....

(Firma y sello)

.....
(1) Nombre y dos apellidos en personas físicas. Razón social completa en las jurídicas. (2) Nº de D.N.I o del Censo Nacional de Entidades Jurídicas. (3) Las que pueda realizar al amparo del Epígrafe I.A.E. (4) Titular, Gerente, Administrador, Apoderado. (5) Lugar, fecha, sello, antefirma y firma. (6) Directa/Indirecta. Los operadores autorizados sólo indirecta.