

Solicitamos la cesión del despacho que abajo detallamos:

IMPORTADOR/A	
Prenombre y apellido / Nombre, razón social o denominación: _____ _____	C.U.I.T.: _____

DESPACHO

ENTIDAD A LA QUE CEDE EL DESPACHO

Declaramos bajo juramento que el despacho mencionado no registra cancelaciones parciales

Declaramos bajo juramento que el despacho mencionado solo registra las siguientes cancelaciones parciales				
TIPO	FECHA DE PAGO	ENTIDAD	MONEDA Y MONTO	CONCEPTO UTILIZADO (solo para transferencias)

Declaramos bajo juramento que:

- 1) La información consignada es exacta y verdadera y que no se conculca o viola el Régimen Penal Cambiario y que, en virtud de la aplicación de las Leyes N° 25.246 y N° 26.024, decretos, Comunicaciones del Banco Central de la República Argentina y Resoluciones de la Unidad de Información Financiera, concordantes y complementarias.
- 2) Deslindo/deslindamos de responsabilidad al Banco de la Provincia de Buenos Aires por cualquier falsedad, inexactitud o incumplimiento regulatorio que posteriormente se compruebe a lo precedentemente declarado.
- 3) Cumplimos con los requisitos enunciados en el punto 10.1.4 de la Com. "A" 6818 y que estamos en pleno conocimiento de los términos, normas y alcance del Régimen Penal Cambiario.
- 4) Los datos consignados en esta solicitud son verdaderos, legítimos, completos y exactos; liberando al Banco de cualquier responsabilidad por omisión y/o inexactitud y/o falsedad de los mismos.
- 5) La siguiente documentación que se adjunta es veraz, legítima y copia fiel de sus respectivos originales:  
 Copia de despacho a plaza.  
 Otra: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_  
 ACLARACIÓN DE FIRMA: \_\_\_\_\_  
 CARÁCTER (PERSONAS JURÍDICAS): \_\_\_\_\_

**CERTIFICACIÓN DE TODAS LAS FIRMAS DEL PRESENTE (RESERVADO B.P.B.A.)**

Fecha de recepción en el Banco: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO ACLARATORIO: \_\_\_\_\_