



**Banco  
Provincia**  
**COMERCIO EXTERIOR**

SAN MARTÍN 108 - PISO 1º  
CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES  
Tel.: 4347-0066 exportacion@bpba.com.ar

SOLICITUD DE COBRANZA  
DE EXPORTACIÓN N°   
CARTERA \_\_\_\_\_

DÍA	MES	AÑO

Sírvanse gestionar por nuestra cuenta y orden la cobranza de los documentos abajo detallados, de acuerdo con las instrucciones indicadas en este formulario.

DATOS DEL BANCO COBRADOR / COLLECTING BANK
Nombre, Razón Social o Denominación: _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____
País: _____
Teléfono: _____
Fax/Email: _____

DATOS DEL GIRADO / DRAWEE
Prenombre y Apellido /Razón Social o Denominación: _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____
País: _____
Teléfono: _____
Fax/Email: _____

**DIVISA:** \_\_\_\_\_ **IMPORTE:** \_\_\_\_\_  **PLAZO:** \_\_\_\_\_  **VISTA**

DOCUMENTOS ADJUNTOS (INDICAR CLASE Y CANTIDAD DE CADA UNO)										
TIPO	LETRAS	FACTURA COMERCIAL	CONOCIMIENTO DE EMBARQUE	CERTIFICADOS		LISTA DE EMPAQUE	NOTA DE PESO	PÓLIZA DE SEGURO		
				SANITARIO	DE ORIGEN					
Original										
Copias										

**LA PRESENTE COBRANZA ESTÁ CONDICIONADA AL CUMPLIMIENTO DE LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES MARCADAS CON "X"**

<b>Entregar documentos contra:</b>	<input type="checkbox"/> PAGO / Payment <input type="checkbox"/> ACEPTACIÓN / Acceptance <input type="checkbox"/> AVAL / Guarantee <input type="checkbox"/> LIBRE DE PAGO / Free of payment
<b>Protestar la letra por:</b>	<input type="checkbox"/> NO ACEPTACIÓN / Non acceptance <input type="checkbox"/> NO PAGO / Non payment
<b>Avisar vía SWIFT:</b>	<input type="checkbox"/> ACEPTACIÓN / Acceptance <input type="checkbox"/> PROTESTO / Protest <input type="checkbox"/> PAGO / Payment <input type="checkbox"/> EN CASO DE DIFICULTADES <input type="checkbox"/> NO ACEPTACIÓN / Non acceptance <input type="checkbox"/> AL AVAL / The guarantee <input type="checkbox"/> NO PAGO / Non payment
<b>Cargos/Gastos fuera de Argentina por cuenta de:</b>	<input type="checkbox"/> LIBRADO / Drawee <input type="checkbox"/> CEDENTE / Drawer <input type="checkbox"/> NO PERDONAR
<b>Las letras deberán ser avaladas por:</b>	<input type="checkbox"/> BANCO COBRADOR / Collecting Bank <input type="checkbox"/> _____

Esta operación deberá ser cursada a través del Convenio Recíproco de pagos.

Sírvase solicitar acuse de recibo.

Sírvase enviar documentos por la empresa de courier \_\_\_\_\_  
con teléfono \_\_\_\_\_ con cargo a nuestra cuenta.

**Instrucciones especiales:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PARA EL BANCO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

Instrucciones sobre el destino de los fondos:

- Una vez recibidos los fondos, acrediten la Cuenta Corriente N° \_\_\_\_\_ ubicada en \_\_\_\_\_, descontando vuestros gastos y comisiones.
- Avisar una vez que la divisa obre en vuestro poder.
- Una vez recibido el pago, sírvase descontar \_\_\_\_\_ en concepto de comisión de representante y pagar a favor de \_\_\_\_\_, acreditando dicho importe en el banco \_\_\_\_\_, país \_\_\_\_\_, cuenta \_\_\_\_\_, referencia \_\_\_\_\_.
- Autorizamos a debitar los gastos y comisiones de nuestra Cuenta Corriente N° \_\_\_\_\_ ubicada en \_\_\_\_\_.
- El ingreso y negociación de las divisas podrán ser aplicados a la cancelación de la prefinanciación o financiación.

La presente cobranza está sujeta a las Reglas Uniformes de la Publicación C.C.I. 522 de 1995, las cuales declaro comprender y aceptar.

**FIRMA DEL/DE LA CLIENTE/A: CEDENTE / LIBRADOR / DRAWER**

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN

\_\_\_\_\_  
TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO

Dejo constancia de haber recibido en este acto:

- Copiia del presente contrato
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN

(Certificación de firma según Digesto Administrativo (Parte I - Capítulo 4))

\_\_\_\_\_  
SUBGERENTE/A OPERATIVO/A

\_\_\_\_\_  
GERENTE/A