

Entidad que realiza el pedido: Banco de la Provincia de Buenos Aires.

Fecha: ___/___/___

DATOS DEL/DE LA IMPORTADOR/A:

C.U.I.T.: _____ Razón Social: _____

Actividad principal: _____

INDIQUE EN CADA CASO SI LO ENUNCIADO ES MOTIVO PARA REQUERIR LA CONFORMIDAD PREVIA POR PARTE DEL/DE LA IMPORTADOR/A:
A - Los pagos cursados por el mercado de cambios desde el 01.01.2020 superan los despachos en SEPAIMPO desde esa fecha SI NO

B - El/La importador/a en los últimos 90 días vendió valores con liquidación en moneda extranjera o los transfirió al exterior SI NO

C - El/La importador/a posee activos externos líquidos disponibles en el exterior o en el país SI NO

DETALLE DE LOS PAGOS POR LOS CUALES SE REQUIERE LA CONFORMIDAD PREVIA

Nº	CÓDIGO CONCEPTO	BENEFICIARIO/A DEL PAGO	VINC.	POSICIÓN ARANCELARIA	DESPACHO / SIMI (*)	FECHA VTO.	CÓD. DE MONEDA Y MONTO SOLICITADO
1							
2							
3							
4							
5							

(*) En pagos con registro de ingreso aduanero consignar el N° de despacho, en pagos con registro de ingreso aduanero pendiente consignar N° SIMI y adjuntarla.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA A COMPLETAR EN TODOS LOS CASOS
D - Los pagos del/de la importador/a están relacionados con la emergencia sanitaria COVID-19 SI NO

E - El/La importador/a tiene pendientes financiamientos en pesos previstas en la Com. "A" 6937 y complementarias SI NO

F - El/La importador/a tiene pagos sin registro de ingreso aduanero en situación de demora SI NO

G - El/La importador/a registra pagos previos por las operaciones solicitadas SI NO

INFORMACIÓN A COMPLETAR EN CASO DE RESPONDER AFIRMATIVAMENTE LA PREGUNTA "A"

Monto equiv. en USD a las importaciones oficializadas desde el 01.01.2020 con acceso al mercado según SEPAIMPO: _____

Monto equiv. en USD a los pagos por el mercado de cambios desde el 01.01.2020 por importaciones oficializadas a partir del 2020: _____

Monto equiv. en USD a los pagos por el mercado de cambios desde el 01.01.2020 por importaciones oficializadas en años anteriores: _____

Explícite los motivos que justifican la situación:

INFORMACIÓN A COMPLETAR EN CASO DE RESPONDER AFIRMATIVAMENTE LA PREGUNTA "B"

Monto equiv. en USD a las ventas de valores con liquidación en el exterior: _____

Monto equiv. en USD a las ventas de valores con liquidación en USD en el país: _____

Monto equiv. en USD a las transferencias de valores a depositarias en el exterior: _____

Explicación del/de la importador/a sobre la operatoria realizada:



INFORMACIÓN A COMPLETAR EN CASO DE RESPONDER AFIRMATIVAMENTE LA PREGUNTA "C"

Monto equiv. en USD a las tenencias de moneda extranjera en el país no depositadas en cuentas en entidades financieras: _____.

Monto equiv. en USD a otros activos externos líquidos disponibles o que permitan disponibilidad inmediata: _____.

Explicación del/de la importador/a sobre el motivo por el que no puede ajustarse a lo previsto normativamente:

INFORMACIÓN A COMPLETAR EN CASO DE RESPONDER AFIRMATIVAMENTE LA PREGUNTA "E"

Monto total en pesos pendiente por financiaciones en pesos previstas en la Com. "A" 6937 y complementarias: _____.

Monto de la masa salarial mensual de la empresa (incluyendo aportes y otras obligaciones legales): _____.

Monto de los cheques cubiertos desde el otorgamiento de la financiación: _____.

Otros usos dados por el/la importador/a a la financiación otorgada consignando descripción y monto asignado a cada caso:

i) _____: _____.

ii) _____: _____.

iii) _____: _____.

Comentarios del/de la importador/a sobre la situación:

INFORMACIÓN A COMPLETAR EN CASO DE RESPONDER AFIRMATIVAMENTE LA PREGUNTA "G"**DETALLE DE PAGOS PREVIOS REALIZADOS**

Nº	CÓDIGO CONCEPTO	FECHA DE PAGO	ENTIDAD	BENEFICIARIO/A DEL PAGO	CÓD. DE MONEDA Y MONTO ABONADO
1					
2					
3					
4					
5					

Comentarios del/de la importador/a sobre la situación:

DATOS DE LOS CONTACTOS EN LA ENTIDAD AUTORIZADA:

Nombre: _____, teléfono: _____, correo electrónico: _____.

Nombre: _____, teléfono: _____, correo electrónico: _____.

DATOS DE LOS CONTACTOS EN EL/LA CLIENTE/A:

Nombre: _____, teléfono: _____, correo electrónico: _____.

Nombre: _____, teléfono: _____, correo electrónico: _____.

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____

CARÁCTER INVOCADO DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL

