



Escuela de Entrenamiento Tributario y Aduanero

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EXAMEN LIBRE

SOLICITUD N°

 DESPACHANTE DE ADUANAS APODERADO DE DESPACHANTE DE ADUANA AGENTE DE TRANSPORTE ADUANERO APODERADO AGENTE DE TRANSPORTE ADUANERO

DÍA

MES

AÑO

Solicito a Ud. la inscripción para rendir examen en los términos de la Ley N° 22415, sus modificatorias y complementarias.

A tal fin detallo los siguientes datos personales:

APELLIDOS Y NOMBRES

D.N.I.

DOMICILIO

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

TELEFONO

E-MAIL

REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN

• Conformar la presente solicitud**• Adjuntar**

- Fotocopia del D.N.I. (hojas de filiación y domicilio).
- Fotocopia del título secundario (anverso y reverso).
- Comprobante de pago del arancel.

• Exhibir

- D.N.I.
- Título secundario original (legalizado por el Ministerio de Educación o Consejo Escolar según corresponda).

Sede donde rendirá examen: _____

OBSERVACIONES: _____

(El presente formulario reviste el carácter de declaración jurada).

FIRMA DEL SOLICITANTE



Escuela de Entrenamiento Tributario y Aduanero

CONSTANCIA DE RECEPCIÓN

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA RENDIR EXAMEN LIBRE

(Esta constancia no implica la conformidad definitiva de la inscripción)

SOLICITUD N°

DÍA

MES

AÑO

Secc. Coop. Tec. Aduanera

Tel: 011- 4378 – 7750/52

E-MAIL: auxiliares@afip.gob.arWeb: www.afip.gov.ar/aduana/temarioExamComercioExt.asp

FIRMA RECEPCIÓN

