



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA RENDIR EXAMEN

DESPACHANTE DE ADUANAS / APODERADO DE DESPACHANTE DE ADUANA

AGENTE DE TRANSPORTE ADUANERO / APODERADO DE AGENTE DE TRANSPORTE ADUANERO

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:

DÍA  MES  AÑO

APELLIDOS Y NOMBRES

D.N.I.  DOMICILIO

LOCALIDAD  PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL  TELÉFONO

E-MAIL

### REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN

**Conformar la presente solicitud**

**Adjuntar**

- D.N.I. (hojas de filiación y domicilio).
- Estudios cursados y título habilitante.
- Comprobante de pago del arancel.
- Constancia de CUIL/CUIT

**Sede donde se redirá exámen:** \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante