



# SOLICITUD DE USUARIO AISV EXPORTADORES

PARA USO EXCLUSIVO DE APPB.

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

CODIGO \_\_\_\_\_

## INFORMACION DEL CLIENTE

Nombre/Razón Social \_\_\_\_\_

RUC / C.I. \_\_\_\_\_

Actividad Comercial \_\_\_\_\_

Permanencia en el mercado \_\_\_\_\_

Dirección de Oficinas \_\_\_\_\_

Teléfonos: Oficina \_\_\_\_\_

Planta: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Certificaciones: \_\_\_\_\_

Sitio Web: \_\_\_\_\_

Afiliación a Gremios: \_\_\_\_\_

Referencia Comercial: \_\_\_\_\_

## INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL

Representante Legal \_\_\_\_\_

Dirección Domiciliaria \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Cédula de identidad \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

## INFORMACION ADICIONAL

### Datos de Personas Naturales o Jurídicas que intervienen en la exportación de su Producto:

	NOMBRE	EJECUTIVO DE CUENTA	MAIL	TELEFONO
Naviera o Agente de Carga	_____	_____	_____	_____
Agente de Aduana	_____	_____	_____	_____
Transportista Terrestre	_____	_____	_____	_____

### Datos relativos a la logística de la exportación (deposito / planta o finca)

NOMBRE	TIPO	DIRECCION	TELEFONO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

### Datos relativos a la seguridad para traslado al puerto

SI / NO

Su producto es transportado con custodia o GPS? \_\_\_\_\_

## AUTORIZACION A TERCEROS

Autorizo a AUTORIDAD PORTUARIA DE PUERTO BOLIVAR APPB. a entregar mi usuario y clave a la empresa detallada a continuación, quién será la encargada de generar los AISV a mi nombre para el ingreso de la carga al Terminal:

Nombre/Razón Social \_\_\_\_\_

RUC / C.I. \_\_\_\_\_

Actividad Comercial \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de Oficinas \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Declaro que los datos consignados y suministrados en el presente documento son correctos y de procedencia lícita. Autorizo a AUTORIDAD PORTUARIA DE PUERTO BOLIVAR APPB. a solicitar confirmación de los mismos, en cualquier fuente de información y a compartir esta información con las Autoridades que lo soliciten.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

## ADJUNTAR A LA SOLICITUD COPIAS DE:

RUC Actualizado

Nómina de accionistas reportada a la Superintendencia de Cías.

Nombramiento del Representante Legal

Cédula del Representante Legal

Estándar de conducta de seguridad anti droga firmado por el Representante Legal

Factura del último pago de los servicios de luz, teléfono o agua

Nota: AUTORIDAD PORTUARIA DE PUERTO BOLIVAR APPB garantiza estricta confidencialidad por la información presentada