Ministerio de Gobierno

VICEMINISTERIO DE DEFENSA SOCIAL

Dirección General de Sustancias Controladas

SOLICITUD DE AUTORIZACION PREVIA EXPORTACIÓN

Fecha de solicitud:

Nombre o Razon Social:

N° de Registro:

Representante Legal: Nº de poder:

Nombre Comprador: Pais del Comprador:

Lugar de Desaduanizacion:

Vigencia en días

Sustancias solicitadas:

SUSTANCIAS	TIPO SUSTANCIA			Cantidad solicitada	Unidad (Kg, Lt)	Tipo de envases	Cantidad de envases	SINONIMO O PRODUCTO TERMINADO
	Primaria	Producto Terminado	%					

Observaciones que considere relevantes para el trámite

Firma del Representante Legal