**SOLICITUD DE REENVASE**

# LOGO DEL CONSIGNATARIO

**Importante:**

* La presentación de la solicitud de REENVASE no implica aceptación.
* El reenvase debe ser solicitado al menos 3 días hábiles previo al vencimiento de forzoso o la fecha límite para la devolución del contenedor vacío. Si esto no ocurriera, el cliente deberá cancelar los costos adicionales correspondientes hasta la fecha del desconsolidado.
* Si la condición de venta del cliente es “contado”, los gastos deberán estar cancelados para que el proceso se lleve a cabo y los gastos adicionales que pudieran surgir serán facturados luego de realizada la operación.
* Una vez autorizado el reenvase por la aduana, se realizará el desconsolidado. El mismo será efectuado teniendo en cuenta la fecha de vencimiento de forzoso y del plazo para devolución del equipo vacío. Si fuera necesario realizar el desconsolidado previo a estos vencimientos, se deberá consignar debajo la fecha límite y detallar un motivo que nos servirá para entender la urgencia y colaborar con la misma\*.

Fecha máxima para desconsolidado:

Motivo:

\* En el caso que se consigne una urgencia, la mercadería deberá retirarse cómo máximo al día siguiente de efectuado el desconsolidado físico.

**DATOS OBLIGATORIOS DE CONTACTO PARA SEGUIMIENTO DE TRAMITE**

Mail:

Dirigido a:

Teléfono:

Utilizaremos estos datos para confirmar el turno y los avances del trámite.

**DATOS PARA EMISION DE FACTURAS**

Facturar los gastos de la operación a: *Completar con la Razón Social de emisión de factura*

Cuit nro: *xx – xxxxxxxx – x*

**DATOS SOBRE CARGA A REENVASAR**

B/L Nº: *XXXXXXXXXXXXXXXX*

MERCADERIA: *XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX*

CANTIDAD DE BULTOS TOTALES y TIPO DE EMBALAJE: *XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX*

IMO ?: SI / NO (Tachar lo que no corresponda) CLASE IMO: *XXX* NRO IMDG: *XXXX*

Aclaración: No se recibirán solicitudes de reenvase para explosivos clase 1 y material inflamable (combustibles líquidos)

EL CONTENEDOR VACIO SE DEVUELVE EN TZ (Si ó No):

INTERVIENE SENASA (Si ó No):

DESPACHANTE DE ADUANA INTERVINIENTE: *XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX*

*(Incluir dirección de e-mail y número de teléfono)*

Firma, Aclaración/Sello