**DEV/GAE-02** FORMATO DE SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN PARA TRÁMITE DE DEVOLUCIÓN DE GARANTÍA EN EFECTIVO -PERSONA NATURAL-EXTRANJEROS DOMICILIADOS EN EL SALVADOR

(Departamento), (día en números) de (mes en letras) **de** (año en números)

Señor

Director General de Tesorería

Ministerio de Hacienda

Presente

Yo, (Nombre del solicitante), mayor de edad, portador de (Tipo de Documento) con número (número de documento), con fecha de emisión (fecha de emisión del documento), y Número de Identificación Tributaria (\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_-\_\_\_-\_), solicito devolución de Garantía según Resolución/Auto No. \_\_\_\_\_\_ (número de resolución o auto) emitida por (DGA o Nombre de aduana), con fecha (fecha de la resolución/auto), por la cantidad de (cantidad que solicita devolver según resolución, auto o declaración de mercancías, en números y letras).

**AUTORIZO** a (Nombre de Persona Autorizada), quien se identifica con su Documento Único de Identidad número (número de DUI de persona Autorizada por el beneficiario), para que en mi nombre gestione la devolución correspondiente, asimismo lo autorizo para el retiro del/los cheque/s correspondiente/s.

Señalo para notificaciones:

Correo electrónico:

Dirección Domiciliar:

Número de Teléfono:

 F:

(Firma de persona que autoriza)

AUTENTICA, FIRMA Y SELLO

(del notario, solo si en esta solicitud se incluye autorización)

***Nota:*** *El escrito debe presentarse sin borrones ni enmendaduras, con firma y sello en original.*