**DEV/GAE-04** FORMATO DE SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN PARA TRÁMITE DE DEVOLUCIÓN DE GARANTÍA EN EFECTIVO -AGENTE ADUANAL

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

Señor

Director General de Tesorería

Ministerio de Hacienda

Presente

Yo, (Nombre del agente aduanal 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 Carnet de Agente Aduanal (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) actuando en calidad de(Calidad en que actúa el solicitante)de(nombre completo del contribuyente o de la sociedad)conNúmero 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 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), y carnet de asistente aduanal número (número de carnet del asistente aduanal) 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 del Agente Aduanal y sello según registro en la DGT)

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