***FORMULARIO DE IMPORTACIÓN DE PRECURSORES QUIMICOS (PRIMERA PARTE)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.Importador  Nombre:  Dirección:    Número de inscripción ante la DNM: | | 2. Número de autorización:  Fecha de Emisión:  Vigente hasta: | |
| 3. Fecha prevista de entrada: | |
| 4. Exportador  Nombre:  Dirección: | | 5. Autoridad que expide la autorización  Nombre:  Dirección: | |
| 6. Operador (si aplica)  Nombre:  Dirección: | | 7. Aduana en que se presentará la declaración  Nombre:  Dirección: | |
| 8. Consignatario Final  Nombre:  Dirección: | | 9. Punto de entrada | 10. Medio de transporte |
| 11. Punto de salida | 12.Itinerario |
| 13. Nombre completo de la sustancia o producto | | 14. Número de Registro | 15. Presentación Comercial |
| Número de unidades | Peso o volumen de unidad | 16. Código CAS: | 17. % de Precursor Químico |
| 18. Número de factura: | | 21. Confirmación de entrada en El Salvador  Aduana: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Sello Institucional*  *Firma de autoridad aduanera*  Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Funcionario de aduana que autoriza  el ingreso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 19. Declaración del solicitante:  Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Sello Institucional*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 20. Responsable de la autorización:  *Sello Institucional*  Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sello del funcionario | | 22. Declaración de mercancía:  *Sello Institucional*  *Firma de autoridad aduanera*  Aduana: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N° de Autorización Aduanera  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |