

**SOLICITUD DE PÓLIZA DE SEGURO DE CAUCIÓN  
 ADUANA Y DIFERIMIENTO DE IMPUESTOS**

Urgencia

Fecha: / /

**Datos Generales**

Proponente

Contacto

Dirección

Teléfono

E Mail

CUIT No. (\*)

Cond. Ante IVA (\*)

IIBB No (\*)

Cond. Ante IIBB (\*)

Asegurado

 Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP) - DGA

Domicilio

Azopardo Nº 350 Cap. Fed. C.P. 1107

CUIT Nº 33693450239

Asegurado

 Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP) - DGI

Domicilio

Hipólito Yrigoyen Nº 370 Cap. Fed. C.P. 1086

**Aduana (DGA)**

Riesgos (1)

Riesgos (2)

Dependencias (A - L)

Dependencias (L - S)

Dependencias (S - V)

Despachante

CUIT No. (\*)

Capitulo

(\*) Dato Obligatorio

**Diferimiento de Impuestos (DGI)**

Empresa Promovida

Código Interno

Tipo

Subconcepto

Impuesto

Cuota

Concepto

Delegación AFIP

Garantía Definitiva

SUMA ASEGURADA

(Importe por el cual se debe emitir la garantía)

Moneda

Objeto del Seguro

(detallar)

**(\*) Exclusivo para transito terrestre**

Desde

Hasta

(Lugar de salida)

(Destino)

Enviar por fax

(011) 43439411

Enviar por Mail

[info@albacaucion.com.ar](mailto:info@albacaucion.com.ar)
**Reservado para Uso de Albacaución**

Controlado por

Enviado vía E MAIL

Fecha / /

Vinculación

Observaciones