**FORMULARIO E INSTRUCTIVO DE LLENADO PARA SOLICITUD DE REEMBOLSO DE LOS DAI PAGADOS SOBRE MERCANCÍAS ORIGINARIAS DE LA UNIÓN EUROPEA AL AMPARO DEL ACUERDO DE ASOCIACIÓN Y QUE POSTERIORMENTE SON EXPORTADAS A OTRA REPÚBLICA DE LA PARTE CENTROAMERICANA**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| Nombre/Razón social del solicitante:  |
| Número de identificación tributaria: |
| Dirección para recibir notificaciones: |
| Correo electrónico: | Teléfono: |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**  |
| Nombre:  |
| Tipo de documento de identificación:  | Número de identificación:  |
| Correo electrónico: |  |
| **DATOS DE IMPORTACIÓN (país donde se solicita el reembolso)** |
| País: | Aduana de despacho: |
| No. De declaración de mercancías: | Fecha de aceptación de la Declaración: |
| Línea (s) de la Declaración: |  |
| Descripción de la Mercancía: |  |
| Valor en aduana: | DAI pagado: |
| Clasificación arancelaria: |  |
| Unidad de medida: | Cantidad importada: |
| No. de comprobante de pago de DAI: | Fecha de comprobante: |
| **DATOS DE EXPORTACIÓN (país donde se solicita el reembolso)** |
| País: | Aduana de despacho: |
| No. De declaración de mercancías: | Fecha de aceptación de Declaración: |
| Línea (s) de la Declaración: |  |
| Descripción de la Mercancía: |  |
| Clasificación arancelaria: | Valor declarado de las mercancías: |
| Unidad de medida: | Cantidad exportada: |
| **DATOS DE IMPORTACIÓN (de la otra República de la Parte CA.)** |
| País: | Aduana de despacho: |
| No. De declaración de mercancías: | Fecha de aceptación de la Declaración: |
| Línea (s) de la Declaración: |  |
| Descripción de la Mercancía: |  |
| Clasificación arancelaria: |  |
| Unidad de medida: | Cantidad importada: |
| No. Comprobante de pago de DAI: | Fecha de comprobante: |
| **DETALLE DEL REEMBOLSO** |
| Monto del DAI objeto de reembolso: |
| **Declaro bajo fe de juramento** que las mercancías que son objeto de la presente solicitud son originarias de la Unión Europea, son las mismas mercancías ingresadas bajo la declaración aduanera indicada en el apartado tres de este formulario, son plenamente identificables y no han sido objeto de transformación, modificación o alteración alguna previo a la exportación. |
| Firma del solicitante o Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |