

ANEXO I (Artículos 1°, 8° y 29)

MODELO DE DTV-e



DTV-e

DOCUMENTO DE TRANSITO VEGETAL

DECLARACION JURADA




0-0



CUVE CÓDIGO UNICO DE VALIDACION ELECTRONICA		Con este código usted podrá verificar la autenticidad y validez del documento mediante alguna de las siguientes opciones:	Centro de Información Telefónica las 24 hs. 0800-999-7362 Tel. corporativa Senasa #8000 www.senasa.gov.ar/vdc	EXENTO DE ARANCELES
Nº: 0000000-0				Fecha de carga dd/mm/aaaa
DATOS DEL MOVIMIENTO				
Tipo de movimiento:			FECHA DE VENCIMIENTO	
Motivo:			dd/mm/aaaa	
DATOS DE PROCEDENCIA		DATOS DE DESTINO		
Registro de Senasa:		Registro de Senasa:		
Emisor:		Receptor:		
CUIT:		CUIT:		
Domicilio de carga:		Establecimiento:		
Localidad:		Domicilio de descarga:		
Provincia:		Localidad:		
N° de despacho		Provincia:		
Titular de la mercadería o importador:		Datos de comprador o Adquirente:		
CUIT:		CUIT:		

DETALLE DE CARGA						
MERCADERÍA EN CONSIGNACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>				BALANZA PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>		
Producto-Uso	Variedad	Tipo de Embalaje	Cantidad	Peso/Unidad	Peso Total	U. Medida

<p style="text-align: center;">CONFORMIDAD DE EMISIÓN</p> <p>Nombre y Apellido: _____</p> <p>DN/ILE/LC N°: _____</p> <p>Firma: _____</p>	<p style="text-align: center;">CONFORMIDAD TRANSPORTISTA</p> <p>Empresa:</p> <p>CUIT:</p> <p>Patente Chasis:</p> <p>Patente Acoplado:</p> <p>Nombre y Apellido del chofer:</p> <p>DN/ILE/LC N°:</p> <p>Firma _____</p> <p style="font-size: small;">Los datos del transporte deben estar completos al momento de transitar</p>	<p style="text-align: center;">CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN</p> <p>Codigo de CIERRE:</p>  <p>Fecha: ___/___/___</p> <p>Hora: ___:___</p> <p>Firma _____</p>
<p style="text-align: center;">INTERVENCIÓN OFICIAL DE ORIGEN</p> <p>Inspector: _____ Fecha: _____</p> <p>Precintos: _____</p> <p>Firma: _____</p>	<p style="text-align: center;">INTERVENCIÓN OFICIAL DE DESTINO</p> <p>Inspector: _____ Fecha: _____</p> <p>Precintos: _____</p> <p>Firma: _____</p>	<p style="text-align: center;">INTERVENCIÓN OFICIAL AFIP</p> <p>Personal interviniente: _____</p> <p>Fecha: _____</p> <p>Firma: _____</p>

CONTROLES				
Fecha y Hora	Lugar	Organismo	Responsable	Firma

OBSERVACIONES

Fecha de CADTV: _____	N° de CADTV: _____
-----------------------	--------------------



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: EE 19381998-2018 ANEXO I

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.