

**Libro:**

**Organismo:**

RES DIRECCION NACIONAL DE ADUANAS 13/02/1984 74

**Artículo:**

Listado de  
Modificaciones

**MANUAL DE ZONAS FRANCAS**  
**ANEXO N° 30**  
**"AUTODENUNCIO"**

(A ser provisto por el Usuario)

**DISTRIBUCION**

Original	Servicio Nacional de Aduanas (Adm)
1ªCopia	Servicio Nacional de Aduanas (Sección Zona Franca)
2ªCopia	U.V.D. - Zofri
3ªCopia	Interesado

- El formulario deberá confeccionarse en papel emulsionado químicamente.
- Todos los ejemplares del formulario deben ser de tamaño oficio de 32 cms. de alto por 21,5 cms. de ancho. Sin embargo, se aceptarán variaciones tolerables en formularios procesados computacionalmente.
- Todos los ejemplares del documento deben ser del mismo color del formulario adjunto (blanco).
- Cada ejemplar deberá indicar en forma impresa en el margen inferior del formulario, el ejemplar y la distribución correspondiente.
- Debe respetarse el tipo de letra, espacio y márgenes que se señalan en el formulario adjunto. No obstante lo anterior, se aceptarán variaciones tolerables en medidas y márgenes en la impresión de los formularios continuos procesados computacionalmente. La impresión debe generarse a 8 líneas por pulgada.
- La ausencia, inexactitud, inadecuación o insuficiente especificación de lo requerido, puede causar el rechazo del documento.
- Todos los datos del "Autodenuncio", deberán escribirse a máquina.

**INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL FORMULARIO**  
**"AUTODENUNCIO"**

Antes de llenar el formulario, lea cuidadosamente estas instrucciones

Los antecedentes que se adjuntan como respaldo y fundamento a la aclaración presentada, deben acreditar en forma fehaciente lo solicitado y presentarse en forma legible.

**1. ACEPTACION**

Espacio reservado al Servicio Nacional de Aduanas.

**2. NUMERO PROVISORIO UVD**

Espacio reservado a la Sociedad Administradora.

**3. NOMBRE DEL USUARIO- PERSONA QUE PRESENTA- RUT**

Indique el Nombre del Usuario de Zona Franca y el nombre de la persona autorizada por éste que presenta el "Autodenuncio", en caso que esta persona sea un Despachador señale además, el código que le ha sido asignado por el Servicio Nacional de Aduanas (Anexo 51, Resol. 2400/85).

Indique además, el Rol Unico Tributario del Usuario y de la persona que suscribe el Autodenuncio.

**4. CODIGO DOCUMENTO A MODIFICAR Y FECHA DEL DOCUMENTO**

Indique el tipo, según el Anexo N° 26, año, N° y fecha del documento objeto del Autodenuncio.

**5. MOTIVO DE LA ACLARACION**

Indique los motivos que justifiquen la modificación solicitada.

**6. FALLO - D R.A.**

Recuadro reservado al Servicio Nacional de Aduanas.

**7. ITEM NUMERO**

Indique el número correspondiente al ítem.

**8. ITEM DOCUMENTO BASE**

Indique el número del ítem del documento a modificar.

**9. CODIGO ACLARACION**

Indique el código asignado según la tabla que se señala a continuación, correspondiente al dato del documento que se desea modificar.

**SOLICITUD DE TRASLADO A ZONA FRANCA (Tipo 001)**

<b>Código</b>	<b>Campo</b>
001	Cantidad de Mercancías
002	Cambio Unidad de Medida
003	Error en la Unidad de Medida
004	Descripción de las Mercancías
005	Valor CIF Unitario
006	Moneda de Pago
007	Monto de Traslado
008	Tipo de Trámite
009	Manifiesto
010	Conocimiento Embarque, Fecha, Emisor
011	Vía de Transporte
012	País de Embarque
013	Puerto de Embarque
014	Almacenista y Ubicación
015	Identificación de Bultos
016	Cantidad de Bultos
017	Peso

**DECLARACION DE INGRESO A ZONA FRANCA (Tipo 002)**

<b>Código</b>	<b>Campo</b>
001	Cantidad de Mercancías

002	Unidad de Medida
003	Descripción de las Mercancías
004	Valor CIF Unitario
005	Identificación de Bultos
006	Total de Bultos

**SOLICITUD REGISTRO FACTURA (Tipo 008)**

Código

**Campo**

001	Item Documento de Ingreso
002	RUT del Consignatario
003	Nombre del Consignatario
004	Dirección del Consignatario
005	Descripción de las Mercancías

**SOLICITUD DE REEXPEDICION FACTURA (Tipo 011)**

Código

**Campo**

001	País de Destino o Zona Franca
002	Item Documento de Ingreso
003	RUT del Consignatario
004	Nombre del Consignatario
005	Dirección del Consignatario
006	Ubicación de las Mercancías
007	Moneda de Venta
008	Descripción de las Mercancías
009	Tipo de Vehículo1
010	Patente de Vehículo 1
011	Nombre Empresa Transportista 1
012	Nacionalidad 1
013	Nombre del Conductor Vehiculo 1

014	Cédula de Identidad 1
015	Dirección 1
016	Ruta 1
017	Tipo de Bultos 1
018	Código de Bultos 1
019	Cantidad de Bultos 1
020	Marcas 1
021	Peso Bruto 1
022	Tipo de Vehículo 2
023	Patente de Vehículo 2
024	Nombre Empresa Transportista 2
025	Nacionalidad 2
026	Nombre del Conductor Vehículo 2
027	Cédula de Identidad 2
028	Dirección 2
029	Ruta 2
030	Tipo de Bultos 2
031	Código de Bultos 2
032	Cantidad de Bultos 2
033	Marcas 2
034	Peso Bruto 2

**FACTURA DE TRASPASO (COMERCIAL EXTRANJERA) (TIPO 006)**

<b>Código</b>	<b>Campo</b>
001	Descripción de las Mercancías

**FACTURA DE TRASPASO (COMERCIAL NACIONAL) (TIPO 030)**

<b>Código</b>	<b>Campo</b>
001	Descripción de las Mercancías

**FACTURA DE TRASPASO (INDUSTRIAL EXTRANJERA) (TIPO 034)**

<b>Código</b>	<b>Campo</b>
001	Descripción de las Mercancías

**FACTURA DE TRASPASO (INDUSTRIAL NACIONAL) (TIPO 040)**

<b>Código</b>	<b>Campo</b>
001	Descripción de las Mercancías

**FACTURA DE TRASPASO (COMERCIAL EXTRANJERA IQQ/ARICA) (TIPO 166)**

<b>Código</b>	<b>Campo</b>
---------------	--------------

001 Descripción de las Mercancías

**FACTURA DE TRASPASO (COMERCIAL NACIONAL IQQ/ARICA) (TIPO 230)**

**Código Campo**

001 Descripción de las Mercancías

**FACTURA DE TRASPASO (INDUSTRIAL EXTRANJERA IQQ/ARICA) (TIPO 234)**

**Código Campo**

001 Descripción de las Mercancías

**FACTURA DE TRASPASO (INDUSTRIAL NACIONAL IQQ/ARICA) (TIPO 240)**

**Código Campo**

001 Descripción de las Mercancías

## **10. DETALLE ACLARACION**

**10.1** Señale para cada ítem la expresión "Donde dice" e indique la información consignada en el documento que se desea modificar.

**10.2** Señale para cada ítem la expresión "Debe decir" e indique la información correcta o las expresiones que se deben agregar.

**10.3** Tratándose de aclaraciones que signifiquen una modificación a la cantidad de mercancías, señale por ítem lo siguiente:

- Cantidad de Mercancía
- Unidad de Medida
- Descripción de las Mercancías
- Valor CIF o de ingreso unitario
- Valor CIF o de ingreso total

## **11. FIRMA USUARIO ZONA FRANCA**

El Usuario de Zona Franca o la persona autorizada deberá suscribir el Autodenuncio.

## **12. HOJA N° ... DE ...**

Señale el N° que le corresponde a la Hoja y el total de hojas que componen el Autodenuncio.

Ejemplo: Si el Autodenuncio se compone de tres hojas, numere cada una de ellas en la forma que se indica:

Hoja N° 1 hoja N° 1 de 3

Hoja N° 2 hoja N° 2 de 3

Hoja N° 3 hoja N° 3 de 3