**SOLICITUD ANULACION FOLIO DE PASAVANTE**

**SEÑOR DIRECTOR REGIONAL ADUANA DE ARICA**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SOLICITO A USTED LA ANULACION DE FOLIO DEL PASAVANTE DE ZONA FRANCA DE EXTENSION DE ARICA. | | | | | | | |  |
| PASAVANTE N° |  | FOLIO N° |  | | FECHA DE OTORGAMIENTO | |  | |
| CORRESPONDIENTE A VEHICULO PLACA PATENTE | | | |  | | | | |
| POR EL SIGUIENTE MOTIVO: (marque con una X lo que corresponda): | | | | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | CAMBIO DE VEHICULO |
|  |  |
|  | CAMBIO DE DUEÑO |
|  |  |
|  | EXTRAVIO DE PASAVANTE |
|  |  |
|  | ART. 35° LEY 13.039 |
|  |  |
|  | OTROS |

DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION ENTREGADA PRECEDENTEMENTE ES FIDEDIGNA.

* ADJUNTAR PASAVANTE ORIGINAL
* CERTIFICADO ANOTACIONES VIGENTE
* REVISION FISICA DEL VEHICULO SI EL PASAVANTE SIGUE A NOMBRE PROPIETARIO PASAVANTE
* ORIGINAL MAS 3 FOTOCOPIAS DE ESTE DOCUMENTO

SALUDA ATTE. A USTED,

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE |  |
| R.U.T. |  |
| FONO |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA – FECHA

|  |
| --- |
| INFORME DEL FUNCIONARIO:  VERIFICACION FISICA CONFORME, HA LUGAR A LA PETICION  VERIFICACION DOCUMENTAL CONFORME, HA LUGAR A LA PETICION  NO HA LUGAR A LA PETICION  NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**RESOLUCION EXENTA N°** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **/ARICA.**

**VISTO Y CONSIDERANDO:** LA PRESENTACIÓN QUE ANTECEDE Y LAS FACULTADES DELEGADAS POR RESOLUCION N° 2142 DE 02.12.2005 ADUANA DE ARICA Y ART. 43° D.L. 1355/75.

**SE RESUELVE:** ANULESE EL FOLIO Nº………………….. DEL PASAVANTE Nº……………… …...EMITIDO POR ESTA

ADUANA AL SEÑOR(A): …………………………………………………………………….. RUT:…………………………………….

**JEFE DEPARTAMENTO TECNICAS ADUANERAS**

**DIRECCION REGIONAL ADUANA ARICA Y PARINACOTA**