

**DIRECCIÓN GENERAL DE ADUANAS**  
**SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES Y SEGURIDAD FRONTERIZA**  
**ANEXO DACG No. DGA-007-2024**  
**SOLICITUD Y REPROGRAMACIÓN DE SERVICIO ADUANERO EXTRAORDINARIO**

ADUANA o DELEGACIÓN DE ADUANA: \_\_\_\_\_ Solicitud N° \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

**TIPO DE SOLICITANTE:**

Usuario	<input type="checkbox"/>	Administrador ZF	<input type="checkbox"/>	Exportador	<input type="checkbox"/>
Agente Aduanero	<input type="checkbox"/>	Deposito Aduanero	<input type="checkbox"/>	Transportista	<input type="checkbox"/>
Naviera	<input type="checkbox"/>	Aerolínea	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Administrador Parque de Servicio	<input type="checkbox"/>	Importador	<input type="checkbox"/>		

Fecha de Solicitud:  Hora de Solicitud:

**CANTIDAD y TIPO DE OPERACIONES ADUANERAS SOLICITADAS:**

Importación  Tránsitos   
 Exportación  Otros, especifique: \_\_\_\_\_

**EMPRESAS QUE REQUIEREN EL SERVICIO:**

(SOLICITUD POR ADMINISTRADORES DE ZONAS FRANCAS, PARQUES DE SERVICIO O DEPOSITARIO ADUANERO)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

NOTA: EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO, ADJUNTAR LISTADO

**FECHA Y HORA DEL SERVICIO SOLICITADO:**

Fecha Inicio:  Fecha Finalización:   
 Hora de Inicio:  Hora de Finalización:

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_

**RESERVADO PARA ADUANA**

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO DE FUNCIONARIO QUE AUTORIZA: \_\_\_\_\_

**FUNCIONARIOS ASIGNADOS:**

	NOMBRE	CARGO
1.		
2.		
3.		
4.		

**REPROGRAMACION DE SERVICIO**

**MOTIVO DE REPROGRAMACIÓN:** \_\_\_\_\_

FECHA Y HORA DE REPROGRAMACIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN: \_\_\_\_\_

**RESERVADO PARA ADUANA**

**FUNCIONARIOS ASIGNADOS:**

	NOMBRE	CARGO
1.		
2.		
3.		
4.		

FIRMA Y SELLO DE FUNCIONARIO QUE AUTORIZA: \_\_\_\_\_