

DECLARACION DE VALOR COMMERCIAL VALUE

AWB/NRO DE GUIA _____

RECEIPT NRO _____

<i>SHIPPER'S NAME / REMITENTE</i>	<i>RECEIVER'S NAME / DESTINATARIO</i>
<i>NAME/NOMBRE:</i>	<i>NAME/NOMBRE:</i>
<i>ADDRESS/DIRECCION:</i>	<i>ADDRESS/DIRECCION:</i>
<i>PHONE/TELEFONO:</i>	<i>PHONE/TELEFONO:</i>
<i>COUNTRY/PAIS:</i>	<i>COUNTRY/PAIS:</i>

<i># Items</i>	<i>Qty / Cant.</i>	<i>Description of Contents/Descripcion.</i>	<i>Unit Value/ Valor unit</i>	<i>Total value/ valor total</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
US FOB MIAMI				

DECLARACIÓN DE REMITENTE: YO/NOSOTROS, CERTIFICAMOS QUE HE/HEMOS CUMPLIDO CON TODAS LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES A LA EXPORTACIÓN Y DEMÁS, DE LOS PAÍSES DONDE Y A TRAVÉS DE LOS CUALES PUEDAN PASAR LA(S) MERCANCÍA(S) ARRIBA CITADA(S), YO/NOSOTROS AUTORIZO/AUTORIZAMOS A LA EMPRESA TRANSPORTADORA PARA COMPLETAR EN MI/NUESTRO NOMBRE CUALQUIER DOCUMENTO REQUERIDO PARA CUMPLIR CON LAS LEYES Y REGULACIONES. POR LO TANTO, YO/NOSOTROS DESIGNAMOS A LA EMPRESA TRANSPORTADORA, O A SU REPRESENTANTE COMO CONSIGNATARIO ÚNICAMENTE EN EL PROPÓSITO DE DESIGNAR A UN AGENTE DE ADUANAS PARA EJECUTAR LOS TRAMITES DE ADUANA Y ENTRADA AL PAÍS DESTINO DE LA(S) MERCANCÍA(S) DESCRITAS EN ESTA DECLARACIÓN.

YO/NOSOTROS, CERTIFICAMOS QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA A LA EMPRESA TRANSPORTADORA, DE FORMA ORAL O EN ESTA DECLARACIÓN PRECISA, COMPLETA Y VERAZ. POR LO ANTERIOR YO/NOSOTROS ACUERDO/ACORDAMOS INDEMNIZAR Y ABSOLVER A LA EMPRESA TRANSPORTADORA POR CUALQUIER RECLAMACIÓN, OBLIGACIÓN O COSTO DEBIDO A MI/NUESTRO INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIER LEY O REGULACIÓN APLICABLE EN EL PAÍS ORIGEN O DESTINO DE LA(S) MERCANCÍA(S) AMPARADAS CON LA GUÍA QUE SE INDICA EN ESTE DOCUMENTO.

Signature/Firma: _____

Date/Fecha: _____