|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitud Operador Económico Autorizado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Año:** | | | |  | | | **Fecha:** | |  | | | | | | | | **RTN:** | | | |  | | | |
| **Nombre o Razón Social:** | | | | | | | | | | | | | **Tipo de Organización:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | PYME | | | |  | | Grande | | | |  | |
| **Departamento:** | | | | | | | **Municipio:** | | | | | | | | | | **Teléfonos:** | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Actividad Principal:** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Fecha de constitución:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Corresponde a un gran contribuyente:** | | | | | | | | | | | | | **Corresponde a la primera solicitud:** | | | | | | | | | | | |
| SI | |  | | | | NO |  | | | | | | SI | | | |  | | NO | | | | |  |
| **Dirección Actual:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN DE LA CADENA LOGÍSTICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Actor a Habilitar:** | | | | | | | | | | | | | **Código del Actor:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del Representante Legal:** | | | | | | | | | | | | | **Teléfonos:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de Contacto:** | | | | | | | | | | | | | **Cargo:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Correo Electrónico:** | | | | | | | | | | | | | **Teléfonos:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **N° de empleados:** | | | | | | | **N° de establecimientos:** | | | | | | | | | | **Certificaciones obtenidas:** | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Autoridades con las que interactúa:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Aduanas en las que ejerce Operaciones:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dentro del programa OEA ha tenido:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Solicitudes rechazadas:** | | | | | | | SI | | |  | | | | NO | |  | | | | Fecha: | |  | | |
| **Solicitudes Interrumpidas:** | | | | | | | SI | | |  | | | | NO | |  | | | | Fecha: | |  | | |
| **¿En los últimos tres años se le ha cancelado alguna solicitud/ permiso por alguna autoridad que interactúe?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI |  | | NO | | |  | Descripción: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **¿En los últimos tres años ha sido sancionado por alguna autoridad que interactúe?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI |  | | NO | | |  | Descripción: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **SITUACIÓN FINANCIERA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **¿Tiene deudas pendientes con la Administración Tributaria o Aduanera?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI |  | | NO | | |  | Descripción: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **¿Esta o ha estado sujeta a situaciones de insolvencia financiera?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SI |  | | NO | | |  | Descripción: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **¿Resultados financieros de los últimos 3 años?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prueba de acido** | | | | | 1 año atrás: | | |  | | | 2 años atrás: | | | |  | | | 3 años atrás: | | | | |  | |
| **Rentabilidad** | | | | | 1 año atrás: | | |  | | | 2 años atrás: | | | |  | | | 3 años atrás: | | | | |  | |
| **Endeudamiento** | | | | | 1 año atrás: | | |  | | | 2 años atrás: | | | |  | | | 3 años atrás: | | | | |  | |
| **¿Cuenta con certificaciones en materia de gestión, calidad, seguridad u otro? Detalle.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nota:** La información contenida en este formulario será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, la Administración Aduanera realizará las verificaciones correspondientes. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN EXCLUSIVA PARA LA ADMINISTRACIÓN ADUANERA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Estado de la solicitud:** | | | | | | | | | | | | **Fecha:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre completo del analista:** | | | | | | | | | | | | **Cargo:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de recepción:** | | | | | | | | | | | | **Firma:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma y sello del Solicitante**