

ANEXO II

DECLARACIÓN ADUANERA PARA INGRESO Y CIRCULACIÓN DE PATRONES METROLÓGICOS
DECLARAÇÃO ADUANEIRA PARA INGRESSO E CIRCULAÇÃO DE PADRÕES METROLÓGICOS

1. ELEGIR IDIOMA DESEADO / ESCOLHA O IDIOMA DESEJADO

 ESPAÑOL / ESPAÑOL

PORTUGUÊS / PORTUGUÉS

2. N° DE LA DECLARACIÓN / N° DECLARAÇÃO

Número / Número

Fecha / Data

3. DECLARANTE / DECLARANTE

3. DECLARANTE / DECLARANTE Nombre o Razón Social / Nome ou Razão Social	
---	--

Nº de Registro Fiscal

Domicilio / Endereco

Pals / Pals

Nombre del Portador del Bien / Nome do Portador do Bem
--

Nº de Registro Fiscal	
-----------------------	--

Domicilio / Endereco

Documento (Tipo y Número)

Domicílio Temporário / Endereço Temporário

4. IDENTIFICACION DE LOS BIENES / IDENTIFICAÇÃO DO BEM

[illegible]

Modelo Aprovado pela Resolução GMC Nº

5. CONTRATANTE

☐	Nombre o Razón Social / Nome ou Razão Social		Nº de Registro Fiscal
	Domicilio / Endereço		País / País
	Local de Prestação do Serviço		Período Estimado ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
	Nombre del Representante / Nome do Representante		Nº de Registro Fiscal
	Domicilio / Endereço		Documento (Tipo y Número)

☐	Nombre o Razón Social / Nome ou Razão Social	Nº de Registro Fiscal
	Domicilio / Endereço	País / País
	Local de Prestação do Serviço	Período Estimado __ / __ / __ a __ / __ / __
	Nombre del Representante / Nome do Representante	Nº de Registro Fiscal
	Domicilio / Endereço	Documento (Tipo y Número)

☐	Nombre o Razón Social / Nome ou Razão Social	Nº de Registro Fiscal
	Domicílio / Endereço	País / País
	Local de Prestação do Serviço	Período Estimado ____/____/____ a ____/____/____
	Nombre del Representante / Nome do Representante	Nº de Registro Fiscal
	Domicílio / Endereço	Documento (Tipo y Número)

☐	Nombre o Razón Social / Nome ou Razão Social	Nº de Registro Fiscal
	Domicilio / Endereço	País / País
	Local de Prestação do Serviço	Período Estimado __/__/__ a __/__/__
	Nombre del Representante / Nome do Representante	Nº de Registro Fiscal
	Domicilio / Endereço	Documento (Tipo y Número)

Modelo Aprovado pela Resolução GMC Nº

6. COMPROMISO DE RESPONSABILIDAD / TERMO DE RESPONSABILIDADE DECLARANTE / DECLARANTE

Os abaixo signatários assumem a responsabilidade de:

1. utilizar os bens exclusivamente nas atividades de intercomparações metrológicas contratadas;
2. retornar ao país de origem os bens objeto de admissão temporária / exportação temporária;
3. recolher aos cofres públicos, no caso descumprimento do regime correspondente, o valor total dos tributos suspensos.

6.1 DECLARANTE

Nombre o Razón Social (DECLARANTE)	Assinatura Declarante

6.2 CONTRATANTE

Nombre del Representante (CONTRATANTE)	Assinatura Representante
Nombre del Representante (CONTRATANTE)	Assinatura Representante
Nombre del Representante (CONTRATANTE)	Assinatura Representante
Nombre del Representante (CONTRATANTE)	Assinatura Representante

7. ORGANISMO NACIONAL COMPETENTE / ÓRGÃO NACIONAL COMPETENTE

A Verificação Física dos Bens Deverá Ser Realizada em Local Adequado e na Presença de Pessoal Técnico Especializado?		Procedência
☐ SIM	☐ NÃO	☐ Intra-zona
		☐ Extra-zona

Certifico que os bens relacionados nesta Declaração são de uso em atividades de intercomparação metrológica, e que tanto as informações relativas aos bens quanto ao declarante estão, no caso de intra-zona, de acordo com o Registro de Empresas Habilitadas e com o Registro de Bens, mantidos por este Órgão Nacional e, no caso de extra-zona, de acordo com a certificação outorgada pelo órgão competente do país de procedência.

Nome	Órgão
Local / Data	Assinatura e Carimbo

Modelo Aprovado pela Resolução GMC Nº

8. CONTROLE ADUANEIRO

Complementação	
VIA DE CONTINUAÇÃO DO FORMULÁRIO	

8.1 ADUANA AUTORIZANTE / ADUANA DE CONCESSÃO

Unidad Aduanera / Unidade Aduaneira	
Observações	Autorizo o ingresso e a circulação, nos países do Mercosul, dos bens referidos nesta Declaração, para prestarem serviços de intercomparação metrológica. Data: ____ / ____ / ____
Pais	Período Outorgado ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
	Assinatura e Carimbo do Funcionário

8.2 ADUANA DE PRORROGA / ADUANA DE PRORROGAÇÃO

Unidad Aduanera / Unidade Aduaneira	
Observações	Prorrogo o prazo para circulação, nos países do Mercosul, dos bens referidos nesta Declaração. Data: ____ / ____ / ____
Pais	Período Outorgado ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
	Assinatura e Carimbo do Funcionário

8.3 ADUANA DE ENTRADA / ADUANA DE ENTRADA

Pais / País	Unidade Aduaneira	Data	Observações	Assinatura Funcionário

8.4 ADUANA DE SAÍDA / ADUANA DE SAÍDA

Pais / País	Unidade Aduaneira	Data	Observações	Assinatura Funcionário

8.5 VERIFICACIÓN FÍSICA / VERIFICAÇÃO FÍSICA

Pais / País	Unidade Aduaneira	Data	Observações	Assinatura Funcionário

Modelo Aprovado pela Resolução GMC Nº