

## ACTA DE CONSIGNACIÓN DE DOCUMENTOS

| <b>TIPO DE SOLICITUD:</b>  |   |                                      |                                      |
|--|---|--------------------------------------|--------------------------------------|
| AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR PAGOS DE CONSUMOS DE BIENES Y SERVICIOS CON TARJETA DE CRÉDITO MEDIANTE OPERACIONES DE COMERCIO ELECTRÓNICO CON PROVEEDORES EN EL EXTRANJERO DESDE LA REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA. |   |                                      |                                      |
| <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:</b>  |   |                                      |                                      |
|  |   |                                      |                                      |
| <b>R.I.F. /C.I.:</b>   |   | <b>SOLICITUD N°:</b>                 |                                      |
|  |   |                                      |                                      |
| <b>DOCUMENTOS A CONSIGNAR POR TIPO DE SOLICITUD:</b>   |   |                                      |                                      |
| CHEQUEO USUARIO  |   | CHEQUEO OPERADOR CAMB.<br>FECHA: / / | CHEQUEO CADIVI / FECHA<br>FECHA: / / |
| <input type="checkbox"/>   | <b>PLANILLA “SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN DE DIVISAS PARA REALIZAR PAGOS DE CONSUMO DE BIENES Y SERVICIOS CON TARJETA DE CRÉDITO A PROVEEDORES EN EL EXTRANJERO DESDE LA REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA” (FORMA 014F-02).</b> | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>             |
| <input type="checkbox"/>   | <b>CÉDULA DE IDENTIDAD.</b>   | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>             |
| <input type="checkbox"/>   | <b>OTROS DOCUMENTOS.</b>  | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>             |
| <b>OBSERVACIONES</b>   |   |                                      |                                      |
|  |   |                                      |                                      |

Por medio de la presente el Usuario declara que los documentos contenidos en esta carpeta, son ciertos y reflejan con total precisión la situación del solicitante, igualmente autoriza a CADIVI o a quien éste designe, a realizar las comprobaciones que considere necesarias y notificar por vía del Operador Cambiario o del medio que considere conveniente, los actos administrativos que emita de conformidad con la normativa cambiaria.

**Se remiten la cantidad de: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Folios**

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Usuario / Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada y Sello del Operador Cambiario