**¿En qué casos llenar este formulario?**

1. Si por alguna razón de fuerza mayor el sistema VUCE 2.0 no estuviera en funcionamiento y fuera imposible tramitar los permisos de exportación o re-exportacion en esa página.
2. Si el producto a importar no se puede tramitar en la NT 58, 57 ó 54.

**Pasos por seguir:**

1. Llenar el formulario y firmarlo de forma autógrafa o con firma digital por el representante legal autorizado ante nuestra unidad.
2. Enviar el formulario, la factura y conocimiento de embarque, guía aérea o carta de porte, según corresponda a [precucr@icd.go.cr](mailto:precucr@icd.go.cr)
3. Solo se admite una factura por formulario, a menos que las otras facturas que se anoten solo contengan productos no controlados por esta unidad.

REV: CCH

# FORMULARIO PARA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE IMPORTACIÓN DE PRECURSORES

Nombre del Importador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección exacta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apartado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Exportador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

País de origen de la(s) sustancia(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Puerto o lugar de salida: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha prevista para el ingreso del cargamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Puerto o frontera de Ingreso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aduana en que se presentará la declaración de Importación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de Factura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Debe emplearse un formulario por factura).

Número de conocimiento de embarque, guía aérea o carta de Porte, según corresponda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DETALLE DE PRECURSORES A EXPORTAR O RE-EXPORTAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SUSTANCIA(S) A IMPORTAR  (EXPRESIÓN GENÉRICA ACEPTADA) | CÓDIGO DEL SISTEMA  ARMONIZADO | NÚMERO DE  UNIDADES | CONTENIDO POR UNIDAD EN  SISTEMA MÉTRICO DECIMAL | TOTAL, A IMPORTAR EN  SISTEMA MÉTRICO DECIMAL |
|  |  |  |  |  |

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO ES EXACTA Y VERDADERA,

NOMBRE DEL RESPONSABLE AUTORIZADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SE ADVIERTE QUE SUMINISTRAR INFORMACIÓN FALSA ES CONSTITUTIVO DE DELITO Y ESTÁ SUJETO A SANCIONES PENALES.**

**ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE FUNCIONARIOS DEL INSTITUTO COSTARRICENSE SOBRE DROGAS**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: P/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE AUTORIZACIÓN\*: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE AUTORIZA

Y SELLO CORRESPONDIENTE

\* ESTA AUTORIZACIÓN VENCE **CIENTO OCHENTA** DÍAS DESPUÉS DE LA FECHA DE AUTORIZACIÓN (ART. 46 LEY 8204).