**¿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 exportar o re-exportar no se puede tramitar en la NT 270.

**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, permiso de importación en el país destino en caso de que sea requerido por ese país, 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 EXPORTACIÓN Ó RE-EXPORTACIÓN DE PRECURSORES**

Nombre Del Exportador O Re-Exportador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Aduana en que se presentará la declaración de (Re-)Exportación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha prevista para la salida del cargamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aduana de Salida: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número(s) de Factura con que ingresó al país el cargamento del que se deriva la (Re-)Exportación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de Factura de Exportación o Re-exportacion (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 (RE-)EXPORTAR  (EXPRESIÓN GENÉRICA ACEPTADA) | CÓDIGO DEL SISTEMA  ARMONIZADO | NÚMERO DE  UNIDADES | CONTENIDO POR UNIDAD EN  SISTEMA MÉTRICO DECIMAL | TOTAL A (RE-)EXPORTAR 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 **NOVENTA** DÍAS DESPUÉS DE LA FECHA DE AUTORIZACIÓN (ART. 46 LEY 8204).