

República Bolivariana de Venezuela
Estado Carabobo



Alcaldía del Municipio Puerto Cabello



Servicio Municipal de Administración Tributaria
Despacho del Alcalde Puerto Cabello

DECLARACION INFORMATIVA ADUANAL 2019

RIF:

NOMBRE DEL AGENTE ADUANAL:	
DIRECCION:	
CORREO ELECTRONICO:	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	C.I.
TELEFONO CELULAR	TELEFONO LOCAL DE LA EMPRESA
ACTIVIDAD DURANTE EL AÑO 2018	
SI () NO ()	
CANTIDAD DE OPERACIONES ADUANALES DURANTE EL AÑO 2018.	

Declaro bajo juramento la veracidad de los datos contenidos en la presente declaración. Asumo las responsabilidades legales en caso de incurrir en errores.