

Documento:	Declaración Jurada de Ingreso	Revisión:	01	Fecha de Emisión:	9 de Junio de 2026
------------	-------------------------------	-----------	----	-------------------	--------------------

Señor transportista: En virtud de los requerimientos y normativas vigentes fijadas por el servicio aduanero para el riguroso control de las mercaderías de Exportación, se solicita tenga a bien completar con letra de molde legible el presente formulario de Ingreso a Zona Primaria Aduanera antes del inicio de las operaciones.

1. CUESTIONARIO DE SEGURIDAD PREVENTIVA (CONTROL DE RUTA)

¿Notó Ud. alguna anomalía al momento de cargar la mercadería que transporta?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
En el transcurso del viaje, ¿debió realizar escalas donde se vio manipulada la carga o se agregó carga, ya sea por Ud. como por terceros?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
¿Tuvo algún desvío o demora en el itinerario decretado que debía realizar desde el lugar en el que recibió la carga hasta nuestro depósito fiscal?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
¿Es la primera vez que viene a las instalaciones de GEMEZ para entregar carga del consignatario que transporta actualmente?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Otros comentarios / Observaciones:	<i>(En caso de responder afirmativamente a algún punto, explicar detalladamente aquí...)</i>

2. TIPO DE EMBALAJE TRANSPORTADO

<input type="checkbox"/> Pallets / Cajones	<input type="checkbox"/> Tambores	<input type="checkbox"/> Bolsas / Bolsones
<input type="checkbox"/> Rollos / Bobinas	<input type="checkbox"/> Cajas	<input type="checkbox"/> Otro: _____

3. DATOS DEL CHOFER / CONDUCTOR HABILITADO

Nombre y Apellido:	<i>(Completar según documento oficial)</i>		
Tipo y N° de Documento:	<i>DNI / Pasaporte</i>	Nombre de Transporte:	<i>(Empresa o Razón Social)</i>
Teléfono Fijo / Móvil:	_____ / _____	Correo Electrónico (E-mail):	@

4. IDENTIFICACIÓN FÍSICA DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE (CAMIÓN)

TRACTOR Patente:	<i>(Dominio)</i>	TRACTOR Marca y Modelo:	
SEMIRREMOLQUE Patente:	<i>(Dominio acoplado)</i>	SEMIRREMOLQUE Marca/ Mod:	
¿Es usted el titular / dueño directo de la unidad tractora?		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <i>(De responder NO, amplíe en sección "Otros Comentarios")</i>	

5. DATOS ESPECÍFICOS DE LA CARGA AMPARADA

Cantidad de Bultos:		N° de Remito / Guía:	<i>(Adjuntar copias impresas)</i>
Descripción Comercial de la Mercadería:			
Empresa donde se realizó la carga originaria:			

La firma y entrega del presente formulario constituye una declaración jurada de seguridad aduanera. Toda alteración u omisión intencional será reportada inmediatamente a las autoridades competentes de Zona Primaria.

Firma del Chofer / Conductor Declarante

Aclaración, Tipo y N° de Documento