

ANEXO I (Artículos 1°, 8° y 29)

MODELO DE DTV-e



DTV-e

DOCUMENTO DE TRANSITO VEGETAL

DECLARACION JURADA




0-0



|  |  |   |   |                              |
|--|--|---|---|------------------------------|
| <b>CUVE</b> CÓDIGO UNICO DE VALIDACION ELECTRONICA |  | Con este código usted podrá verificar la autenticidad y validez del documento mediante alguna de las siguientes opciones: | Centro de Información Telefónica las 24 hs.<br><b>0800-999-7362</b><br>Tel. corporativa Senasa #8000<br>www.senasa.gov.ar/vdc | <b>EXENTO DE ARANCELES</b>   |
| Nº: 0000000-0                                      |  |   |   | Fecha de carga<br>dd/mm/aaaa |
| <b>DATOS DEL MOVIMIENTO</b>                        |  |   |   |                              |
| <b>Tipo de movimiento:</b>                         |  |   | FECHA DE VENCIMIENTO  |                              |
| <b>Motivo:</b>                                     |  |   | dd/mm/aaaa  |                              |
| <b>DATOS DE PROCEDENCIA</b>                        |  | <b>DATOS DE DESTINO</b>   |   |                              |
| Registro de Senasa:                                |  | Registro de Senasa:   |   |                              |
| Emisor:  |  | Receptor:   |   |                              |
| CUIT:  |  | <b>CUIT:</b>  |   |                              |
| Domicilio de carga:                                |  | <b>Establecimiento:</b>   |   |                              |
| <b>Localidad:</b>                                  |  | Domicilio de descarga:  |   |                              |
| <b>Provincia:</b>                                  |  | <b>Localidad:</b>   |   |                              |
| <b>N° de despacho</b>                              |  | <b>Provincia:</b>   |   |                              |
| <b>Titular de la mercadería o importador:</b>      |  | Datos de comprador o Adquirente:  |   |                              |
| CUIT:  |  | CUIT:   |   |                              |

| DETALLE DE CARGA   |          |                  |          |  |            |           |
|--|----------|------------------|----------|--|------------|-----------|
| MERCADERÍA EN CONSIGNACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> |          |                  |          | BALANZA PROPIA <input checked="" type="checkbox"/> |            |           |
| Producto-Uso   | Variedad | Tipo de Embalaje | Cantidad | Peso/Unidad  | Peso Total | U. Medida |
|  |          |                  |          |  |            |           |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p style="text-align: center;"><b>CONFORMIDAD DE EMISIÓN</b></p> <p>Nombre y Apellido: _____</p> <p>DN/ILE/LC N°: _____</p> <p>Firma: _____</p>            | <p style="text-align: center;"><b>CONFORMIDAD TRANSPORTISTA</b></p> <p>Empresa: _____</p> <p>CUIT: _____</p> <p>Patente Chasis: _____</p> <p>Patente Acoplado: _____</p> <p>Nombre y Apellido del chofer: _____</p> <p>DN/ILE/LC N°: _____</p> <p>Firma: _____</p> <p style="font-size: small;">Los datos del transporte deben estar completos al momento de transitar</p> | <p style="text-align: center;"><b>CONFORMIDAD DE RECEPCIÓN</b></p> <p>Código de CIERRE:</p>  <p>Fecha: ___/___/___</p> <p>Hora: ___:___</p> <p>Firma: _____</p> |
| <p style="text-align: center;"><b>INTERVENCIÓN OFICIAL DE ORIGEN</b></p> <p>Inspector: _____ Fecha: _____</p> <p>Precintos: _____</p> <p>Firma: _____</p>  |  | <p style="text-align: center;"><b>INTERVENCIÓN OFICIAL AFIP</b></p> <p>Personal interviniente: _____</p> <p>Fecha: _____</p> <p>Firma: _____</p>   |
| <p style="text-align: center;"><b>INTERVENCIÓN OFICIAL DE DESTINO</b></p> <p>Inspector: _____ Fecha: _____</p> <p>Precintos: _____</p> <p>Firma: _____</p> |  |  |

| CONTROLES    |       |           |             |       |
|--------------|-------|-----------|-------------|-------|
| Fecha y Hora | Lugar | Organismo | Responsable | Firma |
|              |       |           |             |       |
|              |       |           |             |       |

|   |
|---|
| <p style="text-align: center;"><b>OBSERVACIONES</b></p> |
|---|

|                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| Fecha de CADTV: _____ | N° de CADTV: _____ |
|-----------------------|--------------------|



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** EE 19381998-2018 ANEXO I

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.