

Centro de Trámites de Importaciones y Exportaciones | CIEX El Salvador

Alameda Juan Pablo II entre 15 y 17 Av. Norte., San Salvador

Call Center 2281-8000

[www.ciexelsalvador.gob.sv](http://www.ciexelsalvador.gob.sv) y [www.ciexelsalvador.com](http://www.ciexelsalvador.com)

Correo electrónico [ciexexportaciones@bcr.gob.sv](mailto:ciexexportaciones@bcr.gob.sv)

San Salvador, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Señores

Centro de Trámites de Importaciones y Exportaciones

Presente

Estimados señores:

Agradeceré me remitan el usuario y clave de acceso del Sistema Integrado de Comercio Exterior (SICEX) según el siguiente detalle:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE EXPORTADOR:** | **(Escribir nombre de la empresa/persona exportadora)** |
| **NIT DEL EXPORTADOR:** | **(Escribir el Número de Identificación Tributaria del exportador)** |
| **USUARIO ASIGNADO A:** | **(Escribir nombre de la persona autorizada por el exportador)** |
| **CORREO ELECTRONICO DEL USUARIO:** | **(Escribir correo electrónico de la persona asignada por el exportador y registrado en el SICEX)** |
| **No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | **(Escribir número de Documento de Identidad – DUI, Pasaporte – Carné de Residente)** |

Atentamente,

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

Firma, nombre y cargo de la persona usuaria del SICEX

autorizada por el exportador (y sello, si aplica)

**Importante:** Su solicitud será atendida en un tiempo máximo de **cuatro horas** hábiles.

\*Remitirla al correo [ciexexportaciones@bcr.gob.sv](mailto:ciexexportaciones@bcr.gob.sv) debidamente firmada y sellada (si aplica)