**SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

Importador Exportador Transportista

|  |  |
| --- | --- |
| **NIT (sin guiones)** | **Nombre según NIT** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actualizaciones a Realizar** | | **Nuevos Datos a Registrar** | **Documentos de Respaldo a Presentar** |
| **Marque con una X los datos que desea actualizar** | **Dato por Actualizar** |
|  | Nombre del Exportador / Importador / Transportista (solo aplica para personas jurídicas) |  | * NRC * Escritura de Modificación al Pacto Social |
|  | Dirección del Exportador / Importador / Transportista |  | * NRC |
|  | Teléfono del Exportador / Importador / Transportista |  | ----------------------- |
|  | Correo-e del Exportador / Importador / Transportista |  | ----------------------- |
|  | Giro o Actividad según el NRC |  | * NRC |
|  | Categoría de Contribuyente |  | * NRC |
|  | Beneficio Fiscal  (Zona Franca, DPA o LSI) |  | * Diario Oficial de la Autorización del Ministerio de Economía |
|  | Persona de Contacto del Exportador / Importador / Transportista | Nombre:  Correo-e:  Teléfono: | * DUI, Carné de Residencia o Pasaporte de la nueva persona de contacto |
|  | Representante Legal de la Empresa Exportadora / Importadora / Transportista | Nombre:  Correo-e:  Teléfono: | * Credencial Vigente del nuevo Representante Legal * Poder Vigente del nuevo Representante Legal (solo si actúa en calidad de Apoderado Legal) * DUI, Carné de Residencia o Pasaporte del nuevo Representante Legal |
|  | Agregar Nuevas Personas Autorizadas | |  |  | | --- | --- | | Persona 1 | | | Nombre: |  | | Cargo: |  | | Correo-e: |  | | Teléfono: |  | | Firma: |  |  |  |  | | --- | --- | | Persona 2 | | | Nombre: |  | | Cargo: |  | | Correo-e: |  | | Teléfono: |  | | Firma: |  |  |  |  | | --- | --- | | Persona 3 | | | Nombre: |  | | Cargo: |  | | Correo-e: |  | | Teléfono: |  | | Firma: |  |  |  |  | | --- | --- | | Persona 4 | | | Nombre: |  | | Cargo: |  | | Correo-e: |  | | Teléfono: |  | | Firma: |  |  |  |  | | --- | --- | | Persona 5 | | | Nombre: |  | | Cargo: |  | | Correo-e: |  | | Teléfono: |  | | Firma: |  | |  |  | | * DUI, Carné de Residencia o Pasaporte de nuevas personas autorizadas |
|  | Eliminar Personas Autorizadas | Detalle los nombres completos de las personas a eliminar: | ----------------------- |

Bajo juramente declaro que los datos proporcionados, así como los documentos de respaldo que adjunto a esta solicitud son expresión fiel de la verdad. Mientras que toda la información proporcionada previamente a CIEX El Salvador no ha sido modificada a la fecha en que se realiza esta declaración, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente:

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del Representante Legal: |  |
| Nombre del Representante Legal: |  |
| Sello (solo si es persona jurídica): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nota:** | Si el Representante Legal que firma esta solicitud difiere de la persona que está registrada en CIEX El Salvador o de la persona que se está incorporando como Representante Legal en esta solicitud, su gestión será observada y no podrá ser procesada. |

|  |  |
| --- | --- |
| ESPACIO RESERVADO PARA CIEX EL SALVADOR | |
| Firma:  Fecha: | Sello Autorizado CIEX El Salvador: |