CADIVI
Comisión de Administración de Divisas

ACTA DE CONSIGNACIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	
R.I.F. /C.I:	**SOLICITUD Nº:**
DOCUMENTOS A CONSIGNAR POR TIPO DE SOLICITUD:	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	

Por medio de la presente el Usuario o su Representante legal declara que los documentos contenidos en esta carpeta, son ciertos y reflejan con total precisión la situación del solicitante, igualmente autoriza a CADIVI o a quien éste designe, a realizar las comprobaciones que considere necesarias y notificar por vía del Operador Cambiario o del medio que considere conveniente, los actos administrativos que emita de conformidad con la normativa cambiaria. Acta que se suscribe en _____, a los _____días del mes de_____ de 20__.

Se remiten la cantidad de: _____ **(**_____**)** Folios

_____ Nombre y Firma del Usuario / Representante Legal

_____ Firma Autorizada y Sello del Operador Cambiario

FORMACADIVI 325-01