



FORMULARIO DE REGISTRO DE USUARIOS SISTEMA SICOIN

FORM-SICO-
001

A. DATOS DEL SOLICITANTE:

FECHA DE SOLICITUD :

NOMBRE O RAZON
SOCIAL

NIT:

CIUDAD:

DIRECCION OFICINA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE LEGAL:

E-MAIL:

TELEFONO OFICINA:

B. DATOS DEL USUARIO PARA EL SISTEMA SICOIN

NOMBRE COMPLETO :

C.I.:

E-MAIL :

TIPO DE OPERADOR:

CONCESIONARIO DE DEPOSITO DE ADUANA

DEPOSITO ESPECIAL

DEPOSITO TRANSITORIO

DEPOSITO DE ADUANA

NOMBRE DE LA ADMINISTRACION DE
ADUANA:

CODIGO ADUANA:

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE LEGAL Y SELLO DE LA
EMPRESA

B. AUTORIZACION Y HABILITACION (USO EXCLUSIVO DE LA ADUANA NACIONAL)

PERFIL ASIGNADO:

FECHA Y HORA:

NOMBRE DE USUARIO:

:

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE
AUTORIZACION U.S.O.

ENTREGAR EL PRESENTE FORMULARIO A LA UNIDAD DE SERVICIO A OPERADORES DE LA ADUANA NACIONAL DE BOLIVIA
DIRECCIÓN: AV. 20 DE OCTUBRE No. 2038 PLANTA BAJA