**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: |