

FISCALIZACION Y CONTROL
SUBGERENCIA DE OPERACIONES

SOLICITUD DE VALIDACION DE CONTRATO DE DEPOSITO POR CUENTA AJENA

FECHA DE PRESENTACION

RECEPCION ZOFRI

Nombre y apellidos del encargado que recibe

TIPO DE SOLICITUD

1 VALIDAR/REGISTRAR CONTRATO

2 RENOVAR CONTRATO

USUARIO DEPOSITARIO:

(con instalaciones)

Razón social/nombres y apellidos

RUT

MAIL

@

REPRESENTANTE LEGAL

(Nombres y apellidos)

RUT

USUARIO DEPOSITANTE:

(propietario de la mercancía)

Razón social/nombres y apellidos

RUT

MAIL

@

(Nombres y apellidos)

RUT

FECHA VENCIMIENTO

PLAZO FIJO

SI

NO

RENOVABLE

SI

NO

Mt2 CONTRATADOS

PRECIO / MES

CODIGO DE UBICACIÓN

RECINTO	MANZ	SITIO	SECTOR
BI			
RA			
CLZ			
AH			

TIPO DE MERCANCIA

PLANO DE UBICACIÓN DE LA MERCANCÍAS

- 5° PISO
- 4° PISO
- 3° PISO
- 2° PISO
- 1° PISO

DISTRIBUCIÓN EN PLANTA

FRONTIS GALPÓN					

DECLARACIÓN USUARIO DEPOSITARIO

¿ EXISTE MÁS CONTRATOS DEPÓSITOS EN LA MISMA UBICACIÓN ?

SI

NO

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA EL USUARIO DEPOSITARIO DECLARA QUE EXISTE CAPACIDAD FÍSICA SUFICIENTE Y EN CONDICIONES SEGURA PARA EL DEPÓSITO DE LAS MERCANCÍAS

Seleccionar el o los pisos y señalar "X" el lugar en el plano donde se depositarán la mercaderias.

TRAMITADOR

PODER SIMPLE

SI

NO

CHEQUEO INTERNO

DEPOSITANTE

DEPOSITARIO

VIGENCIA DEL USUARIO

SI

NO

SI

NO

REPRESENTACION LEGAL

FIRMAS REGISTRADAS

VISACION

SVR

SVE

SVR

SVE

OCURENCIAS

CONTRATOS EXISTENTES

DISPONIBILIDAD M2

Declaramos bajo fe de juramento que la información indicada en el presente documento es fidedigna.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL