

Para uso exclusivo del Banco

Localidad	Fecha
-----------	-------

De mi/nuestra consideración:

Sírvanse emitir una CARTA DE CREDITO IRREVOCABLE

NO CONFIRMADA

CONFIRMADA por sus corresponsales

TRANSFERIBLE

No

Sí

BENEFICIARIO:

DOMICILIADO EN:

ORDENANTE:

HASTA POR:

Moneda	Importe
--------	---------

  
Importe en letrasImporte adicional cubierto: +/-  %

TERMINOS INCOTERM:

Embarque Marítimo

FOB

CFR

CIF

Otro transporte

FCA

CPT

CIP

OTROS

VALIDO HASTA:

  
DD/MM/AAAA

DISPONIBLE COMO SIGUE:

Por pago a la vista

Por pago diferido a  días de embarqueAceptación de letra(s)  días posteriores a la fecha de embarque

EMBARQUES PARCIALES:

Permitidos

Prohibidos

TRASBORDOS:

Permitidos

Prohibidos

Embarque desde:

Con destino a:

FECHA LIMITE DE EMBARQUE:

  
DD/MM/AAAA

DESCRIPCION DE MERCADERIA Y/O SERVICIOS:

**DOCUMENTOS EXIGIDOS**

- |                          |                                 |                       |                          |                          |                          |                          |        |
|--------------------------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | <b>FACTURA COMERCIAL</b>        |                       | <input type="checkbox"/> | Originales               | <input type="checkbox"/> | Copias                   |        |
| <input type="checkbox"/> | <b>DOCUMENTO DE TRANSPORTE:</b> | <input type="radio"/> | Marítimo                 | <input type="checkbox"/> | Originales               | <input type="checkbox"/> | Copias |
|                          |                                 | <input type="radio"/> | Aéreo                    | <input type="checkbox"/> | Originales               | <input type="checkbox"/> | Copias |
|                          |                                 | <input type="radio"/> | Terrestre                | <input type="checkbox"/> | Originales               | <input type="checkbox"/> | Copias |
|                          |                                 | <input type="radio"/> | Multimodal               | <input type="checkbox"/> | Originales               | <input type="checkbox"/> | Copias |

INDICANDO:  Flete pagado  Pagadero en destino

- |                          |  |                          |                               |                          |            |                          |        |
|--------------------------|--|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|------------|--------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | <b>CERTIFICADO DE ORIGEN</b>   | <input type="checkbox"/> | <b>Mercosur (ACE Nro. 18)</b> | <input type="checkbox"/> | Originales | <input type="checkbox"/> | Copias |
| <input type="checkbox"/> | <b>LISTA DE EMPAQUE</b>  |                          |                               | <input type="checkbox"/> | Originales | <input type="checkbox"/> | Copias |
| <input type="checkbox"/> | <b>DECLARACION ESCRITA ORIGINAL DEL BENEFICIARIO/TRANSPORTISTA CERTIFICANDO QUE LOS DOCUMENTOS ORIGINALES VIAJAN CON LA MERCADERIA PARA SER ENTREGADOS A LOS COMPRADORES.</b>  |                          |                               |                          |            |                          |        |
| <input type="checkbox"/> | <b>DECLARACION ESCRITA ORIGINAL DEL BENEFICIARIO CERTIFICANDO HABER ENVIADO AL ORDENANTE VIA SPECIAL COURIER, DENTRO DE LOS <input type="checkbox"/> DIAS POSTERIORES AL EMBARQUE UN JUEGO DE DOCUMENTOS ORIGINALES.</b>   |                          |                               |                          |            |                          |        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>   |                          |                               | <input type="checkbox"/> | Originales | <input type="checkbox"/> | Copias |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>   |                          |                               | <input type="checkbox"/> | Originales | <input type="checkbox"/> | Copias |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>   |                          |                               | <input type="checkbox"/> | Originales | <input type="checkbox"/> | Copias |
| <input type="checkbox"/> | <b>POLIZA / CERTIFICADO DE SEGURO POR EL <input type="checkbox"/> % DEL VALOR CIF / CIP A LA ORDEN Y ENDOSADO EN BLANCO CUBRIENDO: PARA EMBARQUES MARITIMOS Y TERRESTRES, CLAUSULAS DEL INSTITUTO DE ASEGURADORES DE LONDRES PARA MERCANCIAS, (A), GUERRA Y HUELGAS, PARA EMBARQUES AEREOS, CLAUSULAS DEL INSTITUTO DE ASEGURADORES DE LONDRES PARA MERCANCIAS, AVION, GUERRA Y HUELGAS.</b> |                          |                               |                          |            |                          |        |

LOS DOCUMENTOS DEBEN SER PRESENTADOS A MAS TARDAR  DIAS DESPUES DE LA FECHA DE EMBARQUEGASTOS BANCARIOS FUERA DEL URUGUAY POR CUENTA DEL:  BENEFICIARIO  ORDENANTE

ESTA CARTA DE CREDITO ESTA SUJETA A LAS REGLAS Y USOS UNIFORMES RELATIVOS A LOS CREDITOS DOCUMENTARIOS, ASI COMO A LOS INCOTERMS PUBLICADOS POR LA CAMARA DE COMERCIO INTERNACIONAL ULTIMA VERSION VIGENTE A LA FECHA.

DATOS NECESARIOS DEL CLIENTE SOLICITANTE: Para la tramitación de la Carta de Crédito:

Persona encargada: Teléfono:  Fax:  E-Mail: Banco Corresponsal sugerido: 

Comentarios:

**ESTA SOLICITUD PARA SER VALIDA, DEBERA SER ACOMPAÑADA DEL CONTRATO DE APERTURA DE CREDITO DOCUMENTARIO (F. 5090) CONSIDERANDOSE COMO UN SOLO DOCUMENTO UNA VEZ ENTREGADO AL BANCO.**

---

 FIRMA DEL CLIENTE