



GERENCIA DE OPERACIONES INTERNACIONALES
SUBGERENCIA DE OPERACIONES EXTERNAS
DEPARTAMENTO DE OPERACIONES CAMBIARIAS Y CONVENIOS

SOLICITUD PARA LA EMISION DE CARTA DE CREDITO

(PARA USO DE ENTIDADES PÚBLICAS)

Campo 1. Solicitante					
Nombre de la Entidad:					
Dirección:					
Ciudad/País:					
Teléfono:					
Fax:					
Campo 2. Beneficiario					
Nombre Completo:					
Dirección:					
Ciudad/País:					
Teléfono:					
Fax:					
Campo 3. Importe	Campo 4. Condiciones de pago	Campo 5. Fecha de Expiración			
Moneda:	<input checked="" type="radio"/> Pago a la Vista <input type="radio"/> Pago Diferido				
Importe Numeral:					
Son:	(Moneda y Monto Literal)				
Campo 6. Detalles del Embarque					
Embarques Parciales	<input checked="" type="radio"/> Permitidos <input type="radio"/> Prohibidos	Transbordos	<input checked="" type="radio"/> Permitidos <input type="radio"/> Prohibidos	Fecha límite de Embarque:	
Lugar de carga:			Puerto o Aeropuerto:		
Lugar de descarga:			Puerto o Aeropuerto:		
Lugar de destino final:					
Término de Comercio (Incoterm):	HASTA (lugar):				
<input type="radio"/> EXW <input type="radio"/> FCA <input type="radio"/> FAS <input type="radio"/> FOB <input type="radio"/> CFR <input type="radio"/> CIF <input checked="" type="radio"/> CPT <input type="radio"/> CIP <input type="radio"/> DAT <input type="radio"/> DAP <input type="radio"/> DDP					
Campo 7. Descripción de bienes					
Campo 8. Documentos requeridos para el pago					
N° Originales	N° Copias	Documentos	Detalles Adicionales		
		1-Factura Comercial			
		2-Documento de transporte	<input checked="" type="radio"/> Marítimo <input type="radio"/> Aéreo <input type="radio"/> Terrestre <input type="radio"/> Por ferrocarril <input type="radio"/> Multimodal		
		Consignado a la orden de:			
		Con notificación a:			
		Flete:	<input checked="" type="radio"/> Pagado <input type="radio"/> Por pagar		

N° Originales	N° Copias	Documentos		Detalles Adicionales
		3-Documento de seguro	<input type="radio"/> Certificado <input checked="" type="radio"/> Póliza	
		Cobertura:	<input checked="" type="radio"/> Riesgo Total <input type="radio"/> Otros	
		Monto de la cobertura por el:		%
		4-Lista de Empaque		
		5-Certificado de Calidad y Garantía	Emitido por:	
		6-Certificado de origen	Emitido por:	
		7-Otros	Emitido por:	
		8-Otros	Emitido por:	
Campo 9. Forma de pago				
Se paga el		%	Contra los siguientes documentos:	
Documentos del _ al _ del campo 8				
Se paga el		%	Contra los siguientes documentos:	
Documentos del _ al _ del campo 8				
Campo 10. Instrucciones de Confirmación				
Carta de Crédito:	<input type="radio"/> Confirmada	<input checked="" type="radio"/> Sin confirmación		
Campo 11. Gastos fuera de Bolivia serán cubiertos por:				
Campo 12. Datos del Banco Avisador				
Nombre:		Ciudad/País:		BIC:
Campo 13. Otras Instrucciones o condiciones adicionales				
Campo 14. Cobro de comisiones y gastos				
Nombre y Número de la cuenta o libreta:				
En el Banco:				
Nombre y Número de NIT para la factura:				
Campo 15: Contactos:				
Nombre y cargo de la persona autorizada por la Institución solicitante para efectuar los trámites:				
Teléfono/Celular:				
E-mail:				

Esta Carta de Crédito está sujeta a las reglas de usos uniformes aprobados por la Cámara de Comercio Internacional CCI, Revisión 2007, Publicación 600. Aceptamos sin ninguna reserva todas las normas y disposiciones reglamentarias por las que se registrará este instrumento.

.....
Firma

Nombre:
Cargo:

.....
Firma

Nombre:
Cargo:

....., ... de de 20...