

## **INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD DE INFORMACIÓN ARANCELARIA VINCULANTE (IAV)**

*Estas instrucciones especifican la forma de cumplimentar el impreso de solicitud de IAV, como figura en el ANEXO B del Reglamento (CCE) nº 2454/93 de la Comisión de 2 de julio de 1993, por lo que deben ser leídas con todo detenimiento.*

### **CASILLA 1. Solicitante: (nombre y dirección completos)**

(Obligatorio)

A los efectos de la información arancelaria vinculante, se entenderá por *solicitante* la persona que ha pedido a las autoridades aduaneras información arancelaria vinculante. Rellene esta casilla antes de pasar a la casilla 2.

*Nombre y dirección del solicitante:* cinco líneas, con un máximo de 175 caracteres.

*Número de teléfono:* una línea, con un máximo de 25 caracteres.

*Número de fax (facultativo):* una línea, con un máximo de 25 caracteres.

*Identidad aduanera (facultativo):* indique su número específico de identidad expedido por la autoridad aduanera (emplee una línea, con un máximo de 25 caracteres).

### **CASILLA 2. Titular: (nombre y dirección completos)**

(Obligatorio)

A los efectos de la información arancelaria vinculante, se entenderá por *titular* la persona a cuyo nombre se expida la información vinculante. Rellene esta casilla antes de pasar a la casilla 3.

*Nombre y dirección del titular designado de la IAV:* cinco líneas, con un máximo de 175 caracteres.

*Número de teléfono:* una línea, con un máximo de 25 caracteres.

*Número de fax (facultativo):* una línea, con un máximo de 25 caracteres.

*Identidad aduanera (facultativo):* indique su número específico de identidad expedido por la autoridad aduanera (emplee una línea, con un máximo de 25 caracteres).

### **CASILLA 3. Agente o representante: (nombre y dirección completos)**

(Facultativo)

Rellene esta casilla si desea designar a un agente o un representante de aduanas determinado para que se encargue de presentar la IAV en nombre del titular en las operaciones de importación/exportación, en caso contrario, deje la casilla en blanco y pase a la casilla 4.

*Nombre y dirección del agente o del representante:* cinco líneas, con un máximo de 175 caracteres.

*Número de teléfono:* una línea, con un máximo de 25 caracteres.

*Número de fax (facultativo):* una línea, con un máximo de 25 caracteres.

*Identidad aduanera (facultativo):* indique su número específico de identidad expedido por la autoridad aduanera (emplee una línea, con un máximo de 25 caracteres).

### **CASILLA 4. Nueva expedición de una IAV**

(Facultativo)

Actualmente, una IAV es válida durante 6 años. Si Vd. ya es titular de una IAV cuya validez caducó o está a punto de caducar y la desea renovar, rellene esta casilla; en caso contrario, déjela en blanco y pase a la casilla 5.

*Número de referencia de la IAV:* indique la referencia de la IAV que el titular desearía renovar. Los dos primeros caracteres indican el código ISO del país en que se ha expedido la IAV (en la **nota a pie de página 1** figura la lista de los códigos ISO de país) y los 20 caracteres restantes constituyen la referencia específica asignada por la autoridad aduanera competente.

*Válida a partir del:* indique la fecha de inicio de validez de la IAV mediante cuatro cifras para el año, dos cifras para el mes y dos cifras para el día.

*Código de la nomenclatura:* utilice un máximo de 22 caracteres.

## **CASILLA 5. Nomenclatura aduanera**

(Obligatorio)

Indique la nomenclatura con arreglo a la que deben clasificarse las mercancías poniendo una “X” sólo en una casilla. Si dicha nomenclatura no es ninguna de las señaladas, indique la nomenclatura adecuada. Tenga en cuenta que las IAV sólo pueden hacer referencia a una nomenclatura basada en el Sistema Armonizado de Designación y Codificación de Mercancías (SA).

## **CASILLA 6. Tipo de transacción**

(Obligatorio)

Indique si su solicitud se refiere a una operación de importación o de exportación prevista realmente poniendo una “X” sólo en una casilla.

## **CASILLA 7. Clasificación prevista**

(Obligatorio)

Indique la posición o la subposición a que corresponden, en su opinión, *las mercancías*. Utilice un máximo de 22 caracteres.

## **CASILLA 8. Descripción de las mercancías**

(Obligatorio)

Describa detalladamente las mercancías, de manera que puedan ser identificadas y pueda determinarse su clasificación en la nomenclatura aduanera. Indique la composición de las mercancías y los métodos de análisis utilizados para determinar dicha composición en caso de que la clasificación dependa de ese método. En esta casilla puede redactar libremente, utilizando un máximo de 32.768 caracteres. Toda la información que el titular considere confidencial deberá indicarse en la casilla 9.

## **CASILLA 9. Marca y otra información confidencial**

(Facultativo)

Indique en esta casilla todos los datos que desee que se traten de manera confidencial, incluidos la marca y el número de modelo de las mercancías.

En esta casilla puede redactar libremente, utilizando un máximo de 32.768 caracteres.

## **CASILLA 10. Muestras, etc.**

(Facultativo)

Indique en esta casilla si facilita una descripción, catálogos, fotografías, muestras, u otros documentos que puedan ayudar a las autoridades aduaneras al examinar su solicitud. Para ello, ponga una “X” en la casilla o las casillas apropiadas.

Si facilita muestras, indique lo que debe hacerse con ellas una vez utilizadas poniendo una “X” en la casilla apropiada.

## **CASILLA 11. Otras IAV ya expedidas y otras solicitudes de IAV**

(Obligatorio)

Facilite datos sobre otras solicitudes de IAV realizadas por el titular en otras aduanas u otros Estados miembros, así como sobre IAV ya expedidas en nombre del titular, respecto a mercancías idénticas o similares. Utilice otra hoja si necesita más espacio.

*País en que se ha presentado la solicitud:* indique el código ISO de país (2 caracteres) (véase la **nota a pie de página 1**).

*Lugar en que se ha presentado la solicitud:* indique el nombre de la aduana (35 caracteres como máximo).

*Fecha de la solicitud:* utilice 4 cifras para el año, 2 cifras para el mes y dos cifras para el día.

*Referencia de la IAV:* indique el número de referencia de la IAV. Los dos primeros caracteres indican el código ISO del país en que se ha expedido la IAV y los 20 caracteres restantes constituyen la referencia específica asignada por la autoridad aduanera competente.

*Fecha de inicio de la validez:* utilice cuatro cifras para el año, dos cifras para el mes y dos cifras para el día.

*Código de la nomenclatura:* utilice un máximo de 22 caracteres.

## **CASILLA 12. IAV expedidas a nombre de otros titulares**

(Obligatorio)

Si tiene conocimiento de IAV expedidas a nombre de otros titulares respecto a mercancías idénticas o similares, facilite detalles al respecto. Utilice otra hoja si necesita más espacio.

*País expedidor:* indique el código ISO de país (2 caracteres) (véase la **nota a pie de página 1** que figura más adelante).

*Referencia de la IAV:* Los dos primeros caracteres indican el código ISO del país en que se ha expedido la IAV y los 20 caracteres restantes expresan la referencia específica asignada por la autoridad aduanera competente.

*Fecha de inicio de la validez:* utilice cuatro cifras para el año, dos cifras para el mes y dos cifras para el día.

*Código de la nomenclatura:* utilice un máximo de 22 caracteres.

## **CASILLA 13. Fecha y Firma**

(Obligatorio)

Una vez haya comprobado que los datos facilitados en la solicitud son correctos y que la solicitud está debidamente cumplimentada, fírmela y póngale fecha. Toda hoja adicional/suplementaria debe también llevar la firma y fecha.

*Indique su referencia:* si tiene una referencia, indíquela utilizando una línea y un máximo de 35 caracteres.

*Fecha:* 4 cifras para el año, 2 cifras para el mes y 2 cifras para el día.

### **Nota de pie de página 1**

Códigos ISO de país: AT = Austria, BE = Bélgica, DE = Alemania, DK = Dinamarca, ES = España, FI = Finlandia, FR = Francia, GB = Reino Unido, GR = Grecia, IE = Irlanda, IT = Italia, LU = Luxemburgo, NL = Países Bajos, PT = Portugal, SE = Suecia.

### **RESERVADO A LA ADMINISTRACIÓN**

(Esta casilla está reservada a las autoridades aduaneras. No señale nada en ella).

**COMUNIDAD EUROPEA**

**SOLICITUD DE INFORMACION ARANCELARIA VINCULANTE (IAV)**

<p><b>1. Solicitante (nombre y dirección completos)</b></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Número de teléfono: Número de fax: Identidad aduanera:</p>	<p><b>Reservado a la administración</b></p> <p>Número de registro: Lugar de recepción: Año <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> Mes <input type="text"/><input type="text"/> Día <input type="text"/><input type="text"/> Lengua de la solicitud de la IAV: Imágenes por escanear: Sí <input type="checkbox"/> # ... No <input type="checkbox"/> Fecha de expedición: Año <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> Mes <input type="text"/><input type="text"/> Día <input type="text"/><input type="text"/> Agente expedidor: Devolución de todas las muestras: <input type="checkbox"/></p>
<p><b>2. Titular (nombre y dirección completos)</b> (Confidencial)</p> <p>Número de teléfono: Número de fax: Identidad aduanera:</p>	<p><b>Nota importante</b> Al firmar la declaración, el solicitante se hace responsable de la exactitud y exhaustividad de la información proporcionada en el presente impreso y en cualquier otra hoja adjunta al mismo. El solicitante acepta que estos datos y, en su caso, cualquier fotografía, croquis, folleto, etc., puedan ser incluidos en una base de datos de la Comisión Europea y que tales datos, incluidas cualesquiera fotografías, croquis, folletos, etc., presentados con la solicitud u obtenidos (o asequibles) por la administración y que no se hayan señalado como confidenciales en las casillas 2 y 9 de la presente solicitud, puedan divulgarse a través de Internet.</p>
<p><b>3. Agente o representante (nombre y dirección completos)</b></p> <p>Número de teléfono: Número de fax: Identidad aduanera:</p>	<p><b>4. Nueva expedición de una IAV</b> En caso de nueva expedición de una IAV, rellene esta casilla. Número de referencia de la IAV: Válida a partir de: Año <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> Mes <input type="text"/><input type="text"/> Día <input type="text"/><input type="text"/> Código de la nomenclatura: .....</p>
<p><b>5. Nomenclatura aduanera</b> Indique la nomenclatura con arreglo a la que deben clasificarse las mercancías:</p> <p><input type="checkbox"/> Sistema armonizado (SA) <input type="checkbox"/> Nomenclatura combinada (NC) <input type="checkbox"/> TARIC <input type="checkbox"/> Nomenclatura de las restituciones <input type="checkbox"/> Otras (especifique): .....</p>	<p><b>6. Tipo de operación</b> ¿Se refiere la presente solicitud a una importación o exportación prevista? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
<p><b>8. Descripción de las mercancías</b> Si es conveniente, indique la composición exacta de las mercancías, los métodos de análisis utilizados, el tipo de proceso de fabricación empleado, el valor, incluidos los componentes, la utilización a que se destinan las mercancías y la marca y, en su caso, la presentación en embalajes para la venta al por menor en el caso de surtidos de mercancías (utilice otra hoja si precisa más espacio).</p>	
<p><b>7. Clasificación prevista</b> Indique dónde han de clasificarse las mercancías en su opinión. Código de la nomenclatura: .....</p>	

9. Denominación comercial y datos complementarios\*

(Confidencial)

Indique cuáles de las informaciones suministradas según la casilla 10 de esta solicitud u obtenidas (o asequibles) por la administración se deben considerar confidenciales:

10. Muestras, etc.

Indique si facilita junto con su solicitud:

Descripción  Folletos  Fotografías  Muestras  Otros

¿Desea que le sean devueltas las muestras? Sí  No

Los gastos especiales realizados por las autoridades aduaneras para actividades de análisis, informes de expertos o la devolución de muestras podrán cargarse al solicitante.

11. Otras solicitudes (\*) de IAV y otras IAV ya expedidas (\*)

Indique si ha solicitado o le han sido expedidas IAV respecto a mercancías idénticas o similares en otras aduanas u otros Estados miembros.

Sí  No  En caso afirmativo, facilite datos al respecto e incluya copia de la IAV:

País en que se ha presentado la solicitud:

Lugar en que se ha presentado la solicitud:

Fecha de la solicitud: Año  Mes  Día

Referencia de la IAV:

Fecha de inicio de la validez: Año  Mes  Día

Código de la nomenclatura:

País en que se ha presentado la solicitud:

Lugar en que se ha presentado la solicitud:

Fecha de la solicitud: Año  Mes  Día

Referencia de la IAV:

Fecha de inicio de la validez: Año  Mes  Día

Código de la nomenclatura:

12. IAV expedidas a nombre de otros titulares\*

Indique si tiene conocimiento de IAV expedidas a nombre de otros titulares respecto a mercancías idénticas o similares

Sí  No  En caso afirmativo, facilite datos al respecto:

País expedidor:

Referencia de la IAV:

Fecha de inicio de la validez: Año  Mes  Día

Código de la nomenclatura:

País expedidor:

Referencia de la IAV:

Fecha de inicio de la validez: Año  Mes  Día

Código de la nomenclatura:

13. Fecha y firma

Indique su referencia:

Fecha: Año  Mes  Día

Firma:

Reservado a la administración

\* Utilice otra hoja si necesita más espacio.