

**FORMULARIO F-105****SOLICITUD DE PERMISO EXCEPCIONAL**

Artículo 16-A del Decreto Legislativo N.º 1126

Artículo 29-A del Reglamento del Decreto Legislativo N.º 1126

**1. Datos del solicitante**

Documento de identidad	Tipo	Seleccione (X)	N.º	20131312955
	DNI	( )		
	RUC	( X )		
	Otro	( )		
		Especificar el tipo de documento		
Apellidos y Nombres o Razón Social		Importaciones Agriperú S.A.C		
Dirección del domicilio legal del usuario		Avenida Las Orquídeas 1456 Lambayeque – Chiclayo - Chiclayo		
Documento de identidad del representante legal	Tipo	Seleccione (X)	N.º	98979692
	DNI	( X )		
	RUC	( )		
	Otro	( )		
		Especificar el tipo de documento		
Apellidos y nombres del representante legal (*)		Visconte Tramontino, Armando Jorge		
Correo electrónico en el que se brindará respuesta a la solicitud		agriperu@importaciones.com		

(\*) Los datos del representante legal solamente serán obligatorios para las personas jurídicas, en el caso de personas naturales dichos datos son opcionales.

**2. Motivo de la solicitud****Seleccione solo uno (X)**

A)	Debido a su actividad educativa de investigación o científica fuera de las zonas geográficas a que se refiere el artículo 34 del Decreto Legislativo N.º 1126, requiere realizar actividades con bienes fiscalizados.	
B)	Requiere realizar actividades con bienes fiscalizados por única vez, en las cantidades establecidas y siempre que justifique la licitud de la actividad a realizar.  Justifique la licitud de la actividad a realizar.	
C)	El importador de muestras de insumos químicos, cuando tengan por finalidad demostrar sus características. Las muestras pueden tener o no valor comercial.	X

**3. Actividad que realizará con el bien fiscalizado**

Actividades	Seleccione las actividades que realizará(X)
Compra	
Importación	X
Utilización	X
Almacenamiento	X
Transporte	

**4. Descripción del uso que se le dará al bien fiscalizado**

Sera utilizado para demostrar las características del producto importado con la finalidad de ver si cumplen los estándares para su posterior comercialización.


5. Datos del proveedor del bien fiscalizado				
Seleccione (X)	Nacional	( )	Extranjero	( X )
Documento de identidad	Tipo	Seleccione (X)	N.º	13101840965
	DNI	( )		
	RUC	( )		
	Otro	( )		
		Especificar el tipo de documento	Registro Nacional de Contribuyentes (RNC)	
Apellidos y Nombres o Razón Social	Agro Florisa SRL			

6. Datos de los bienes fiscalizados	
Tipo de bien fiscalizado	Insumo
Nombre del bien fiscalizado	Ácido fórmico
Nombre comercial del bien fiscalizado	Ácido extrafuerte megaman
Porcentaje de concentración del bien fiscalizado	Del 25% al 45%
Cantidad Requerida	500
Unidad de medida de la cantidad requerida	Gramos
Presentación comercial del bien fiscalizado	Frascos
Cantidad neta de la presentación comercial del bien fiscalizado	100 gramos

7. Tiempo estimado de uso del bien fiscalizado (no debe exceder de seis meses)	
Desde (dd/mm/año)	01/06/2023
Hasta (dd/mm/año)	30/11/2023

8. Lugar donde será utilizado y almacenado el bien fiscalizado					
Dirección	Jirón Huánuco 1289 Bloque C Interior 12				
Distrito	Lambayeque	Provincia	Chiclayo	Departamento	Chiclayo

9. Observaciones
Se precisa que el insumo químico está siendo importado desde el país de Republica Dominicana.



Firma del Solicitante o Representante Legal