DGMN
Ministerio de Defensa
Gobierno de Chile

N°_____

SOLICITUD PARA EXPORTAR

FECHA		COMPROBANTE DE PAGO N°		ITEM	
AUTORIDAD FISCALIZADORA					

A LA
DIRECCION GENERAL DE MOVILIZACIÓN NACIONAL
DEPARTAMENTO CONTROL DE ARMAS Y EXPLOSIVOS
SANTIAGO

Se solicita a US. autorización para exportar los siguientes elementos sometidos a control de la Ley 17.798.

N° REG.NAC.EXP.		REP.LEGAL :			
EMPRESA EXPORT.		RUT.:			
RUT. :		FECHA NAC.:		SEXO:	
DOMICILIO :		NACIONALIDAD:			
COMUNA :		DOMICILIO:			
FONO :		COMUNA :			

ADUANA		PAIS DE DESTINO	
PRODUCTO DESTINADO A :			
DESTINATARIO (NOMBRE) :			
MEDIO DE TRANSPORTE :			

DESCRIPCION DEL PRODUCTO	N° DE SERIE CORRELATIVO		CANTIDAD UU/TON.

_____
FIRMA DEL SOLICITANTE