



PAIS, _____ de 202 _____

SEÑORES:

POLICÍA ANTINARCÓTICOS

REF: CARTA DE RESPONSABILIDAD

YO, _____, IDENTIFICADO CON C.I.: _____

EN CONDICIÓN DE REPRESENTANTE DE LA EMPRESA _____, CON EL ID _____

CERTIFICO QUE EL CONTENIDO DE LA PRESENTE CARGA SE AJUSTA A LO DECLARADO EN LA GUÍA _____

CONSIGNATARIO: _____

DIRECCIÓN: _____

NÚMERO TELEFÓNICO: _____

CIUDAD: _____

DESCRIPCIÓN DE LA MERCANCÍA: _____

TOTAL PIEZAS: _____

REMITE: _____

DIRECCIÓN: _____

NÚMERO TELEFÓNICO: _____

CIUDAD: _____

NO, NOS HACEMOS RESPONSABLES POR EL CONTENIDO DE ESTA CARGA ANTE LAS AUTORIDADES Y ANTE EL TRANSPORTADOR AÉREO, MARÍTIMO O TERRESTRE EN CASO QUE SE ENCUENTRE SUSTANCIAS O ELEMENTOS NARCÓTICOS, EXPLOSIVOS ILÍCITOS O PROHIBIDOS (ESTIPULADOS EN LAS NORMAS INTERNACIONALES A EXCEPCIÓN DE AQUELLOS QUE EXPRESAMENTE SE HAN DECLARADO COMO TAL) ARMAS BLANCAS Y DE FUEGO O PARTE DE ELLAS. MUNICIONES MATERIAL DE GUERRA O SUS PARTES; BEBIDAS ALCOHÓLICAS U OTROS ELEMENTOS QUE NO CUMPLAN CON LAS OBLIGACIONES LEGALES ESTABLECIDAS PARA ESTE TIPO DE CARGA, SIEMPRE QUE SE CONSERVESUS EMPAQUES, CARACTERÍSTICAS Y SELLOS ORIGINALES CON LAS QUE SEA ENTREGADA AL TRANSPORTADOR AÉREO, MARÍTIMO O TERRESTRE EL EMBARQUE HA SIDO PREPARADO EN LUGARES CON ÓPTIMAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y HA SIDO PROTEGIDO DE TODA INTERVENCIÓN ILÍCITA DURANTE SU PREPARACIÓN, EMBALAJE ALMACENAMIENTO Y TRANSPORTE HACIA LAS INSTALACIONES DE LA AEROLÍNEA Y CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY Y LAS NORMAS FITOSANITARIAS, EL ENVIÓ DE MEDICAMENTOS DEBE DE LLEVAR RÉCIPE (MORADO) FIRMADO Y SELLADO, EN CASO DE QUE NO SEA ASÍ, SPEED SERVICES NO SE HACE RESPONSABLE DEL DECOMISO DE LOS MEDICAMENTO EN CUALQUIERA DE LAS ADUANAS.

Atentamente,

C.C

HUELLA ÍNDICE DERECHO



DECLARACIÓN DE SEGURIDAD

NOMBRE DEL REMITENTE: _____

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____

NÚMERO DE TELÉFONO FIJO: _____

NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR: _____

NÚMERO DE TRANSP: _____

DESTINO: _____

CERTIFICO QUE EL CONTENIDO DE LA MISMA CONCUERDA CON LO DECLARADO Y MANIFESTADO EN EL NÚMERO DE TRANSPORTE, MARÍTIMO, TERRESTRE O AÉREO ASÍ MISMO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SEGURIDAD PARA SU TRANSPORTE. ADICIONAL CERTIFICO QUE ESTE ENVÍO NO CONTIENE NINGÚN ARTÍCULO EXPLOSIVO, DESTRUCTIVO O PELIGROSO PARA SU TRANSPORTE. AUTORIZO INSPECCIONAR ESTA MERCANCÍA, ASÍ MISMO ENTIENDO QUE ESTE ENVÍO ESTÁ SUJETO A TODOS LOS CONTROLES DE INSPECCIÓN Y SEGURIDAD. ACEPTO QUE ESTE DOCUMENTO FIRMADO Y APROBADO POR MI SERÁ RETENIDO EN ARCHIVO Y UTILIZADO PARA CUALQUIER INVESTIGACIÓN REQUERIDA.

Firma responsable

Nombre responsable: _____

Fecha: _____

Adjunto a este documento fotocopia de la cedula o documento de identidad.

8428NW 66ST MEDLEY FL33166

ATCTel. ATCTel. +1 305 724 8813 / +58 412 652 4938

WhatsApp: +1 305 724 8813 / +58 412 652 4938

Email: atc@speedservices.org / Visite nuestra página web: <https://www.speedservices.org>