

**SOLICITUD DE COBRANZA DE EXPORTACIÓN
(REMITTANCE FOR COLLECTION)**

Referencia:

Cobranza N°/Collection N°

Banco Cobrador
Collecting Bank:

Sírvanse gestionar por nuestra cuenta y orden la cobranza de los documentos abajo detallados, de acuerdo con las instrucciones indicadas al frente de este formulario./ We enclose for collection the documents listed below, subject to the instructions stated in the front of this form.

Librado/Drawee:	Cedente/Drawer:
Domicilio/Adress:	Domicilio/Adress:
Telefono/Phone:	Telefono/Phone:
Fax.	Fax:
E-Mail:	E-Mail:

Moneda: Currency:	Importe: Amount	Vencimiento: Maturity:	Vista: Sight:	A: At:	Dias/BL-Awb Days/BL-Awb		
Letras Drafts	Factura Comercial Com. Invoice	Conocim. Embarque B/L AWB/RWB	Cert. De Origen Cert. Of Origin	Cert. Fito Sanitario Fito sanitary/ Health Certificate	Póliza Seguro Insurance Policy	Lista de embarque Packing List	Nota de Peso Weight Note
Original: Original:							
Copias: Copies:							
Detalles del Embarque: Shipment Details:							
Descripción de las Mercaderías: Goods:							
Embarcado por: Shipped by:							
De: From:				Hasta: To:			
B/L/AWB/RWB N°				Fecha: Dated:			

SEGUIR INSTRUCCIONES MARCADAS CON "X" / FOLLOW THE INSTRUCTIONS MARKED WITH "X"

ENTREGAR DOCUMENTOS CONTRA /Deliver Documents against:	<input type="checkbox"/>	PAGO A LA VISTA/Payment at sight	VENCIMIENTO/Maturity:	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	ACEPTACION/Acceptance		
	<input type="checkbox"/>	AVAL/Guarantee		
PROTESTAR LETRAS POR / Protest draft for:	<input type="checkbox"/>	NO ACEPTACION/ Non Acceptance		
	<input type="checkbox"/>	NO PAGO / Non Payment		
LETRAS Drafts:	<input type="checkbox"/>	Indicar fecha de vencimiento / State the exact due date		
	<input type="checkbox"/>	Retomar letras una vez aceptadas / Send drafts back after acceptance		
	<input type="checkbox"/>	Mantener para su cobro al vencimiento / Keep draft to be collected on due date		
LAS LETRAS DEBERAN SER AVALADAS POR / Draftsmust be guaranteed by :	<input type="checkbox"/>	BANCO COBRADOR / Collecting Bank		
	<input type="checkbox"/>	BANCO/Bank	<input type="text"/>	



BANCO MERIDIAN

Referencia:

AVISAR VIA SWIFT /
Advice by Swift :

ACEPTACION / Acceptance
PROTESTO / Protest
PAGO / Paymenty

NO ACEPTACION / Non Acceptance
AVAL / Guarantee
NO PAGO / Non Payment

NUESTROS GASTOS A CARGO DE /
Our charges for:

LIBRADO / Drawee's Account
EXPORTADOR / Drawer

VUESTROS GASTOS A CARGO DE /
Your charges for:

LIBRADO / Drawee's Account
EXPORTADOR / Drawer

Instrucciones Especiales / Special
Instructions:

BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD SIRVANSE DEVOLVER LA LETRA AVALADO POR COURIER / Please return draft duly guarantee by Courrir

PAGOS EN EEUU U\$S SIRVANSE ACREDITAR VIA SWIFT / Payments in USA U\$S Please credit by Swift :
BANCO/Bank STANDARD CHARTERED BANK - NEW YORK
CUENTA N°/Account number: 3544-033945-001
CODIGO SWIFT / Swift Code: SCBLUS33 Fedwire N° 26002561

PAGOS EN EUROS SIRVANSE ACREDITAR VIA SWIFT / Payments in Euros Please credit by Swift :
BANCO/Bank STANDARD CHARTERED BANK - FRANKFURT
CUENTA N°/Account number: 50013309 IBAN DE96512305000050013309
CODIGO SWIFT / Swift Code: SCBLDEFX

FAVOR ACUSAR RECIBO / Please acknowledge receipt.

FAVOR CITAR NUESTRO NUMERO DE COBRANZA EN TODA CORRESPONDENCIA / Plase quote our collection number in all correspondence

ESTA COBRANZA SE REGIRÁ DE ACUERDO A LAS REGLAS Y USOS UNIFORMES PARA COBRANZAS FIJADAS POR LA CÁMARA DE COMERCIA INTERNACIONAL FOLLETO N° 522 / This collection is subject to the ICC URC N° 522

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atte. / Yours faithfully

Fecha / Date:

BANCO MERIDIAN S.A.

**SOLICITUD DE COBRANZA DE EXPORTACIÓN
(REMITTANCE FOR COLLECTION)**

Referencia:

Cobranza N°/Collection N°

Banco Cobrador
Collecting Bank:

Sírvanse gestionar por nuestra cuenta y orden la cobranza de los documentos abajo detallados, de acuerdo con las instrucciones indicadas al frente de este formulario./ We enclose for collection the documents listed below, subject to the instructions stated in the front of this form.

Librado/Drawee:	Cedente/Drawer:
Domicilio/Adress:	Domicilio/Adress:
Telefono/Phone:	Telefono/Phone:
Fax:	Fax:
E-Mail:	E-Mail:

Moneda: Currency:	Importe: Amount	Vencimiento: Maturity:	Vista: Sight:	A: At:	Dias/BL-Awb Days/BL-Awb		
Letras Drafts	Factura Comercial Com. Invoice	Conocim. Embarque B/L AWB/RWB	Cert. De Origen Cert. Of Origin	Cert. Fito Sanitario Fito sanitary/ Health Certificate	Póliza Seguro Insurance Policy	Lista de embarque Packing List	Nota de Peso Weight Note
Original: Original:							
Copias: Copies:							
Detalles del Embarque: Shipment Details:							
Descripción de las Mercaderías: Goods:							
Embarcado por: Shipped by:							
De: From:		Hasta: To:					
B/L/AWB/RWB N°				Fechado: Dated:			

SEGUIR INSTRUCCIONES MARCADAS CON "X" / FOLLOW THE INSTRUCTIONS MARKED WITH "X"

ENTREGAR DOCUMENTOS CONTRA /Deliver Documents against:	<input type="checkbox"/>	PAGO A LA VISTA/Payment at sight	VENCIMIENTO/Maturity:	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	ACEPTACION/Acceptance		
	<input type="checkbox"/>	AVAL/Guarantee		
PROTESTAR LETRAS POR / Protest draft for:	<input type="checkbox"/>	NO ACEPTACION/ Non Acceptance		
	<input type="checkbox"/>	NO PAGO / Non Payment		
LETRAS Drafts:	<input type="checkbox"/>	Indicar fecha de vencimiento / State the exact due date		
	<input type="checkbox"/>	Retomar letras una vez aceptadas / Send drafts back after acceptance		
	<input type="checkbox"/>	Mantener para su cobro al vencimiento / Keep draft to be collected on due date		
LAS LETRAS DEBERAN SER AVALADAS POR / Draftsmust be guaranteed by :	<input type="checkbox"/>	BANCO COBRADOR / Collecting Bank		
	<input type="checkbox"/>	BANCO/Bank	<input type="text"/>	



BANCO MERIDIAN

Referencia:

AVISAR VIA SWIFT / Advice by Swift :	<input type="checkbox"/>	ACEPTACION / Acceptance	<input type="checkbox"/>	NO ACEPTACION / Non Acceptance
	<input type="checkbox"/>	PROTESTO / Protest	<input type="checkbox"/>	AVAL / Guarantee
	<input type="checkbox"/>	PAGO / Payment	<input type="checkbox"/>	NO PAGO / Non Payment

NUESTROS GASTOS A CARGO DE / Our charges for:	<input type="checkbox"/>	LIBRADO / Drawee's Account
	<input type="checkbox"/>	EXPORTADOR / Drawer

VUESTROS GASTOS A CARGO DE / Your charges for:	<input type="checkbox"/>	LIBRADO / Drawee's Account
	<input type="checkbox"/>	EXPORTADOR / Drawer

Instrucciones Especiales / Special Instructions:

BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD SIRVANSE DEVOLVER LA LETRA AVALADO POR COURIER / Please return draft duly guarantee by Courier

PAGOS EN EEUU U\$S SIRVANSE ACREDITAR VIA SWIFT / Payments in USA U\$S Please credit by Swift :

BANCO/Bank	STANDARD CHARTERED BANK - NEW YORK		
CUENTA N°/Account number:	3544-033945-001		
CODIGO SWIFT / Swift Code:	SCBLUS33	Fedwire N°	26002561

PAGOS EN EUROS SIRVANSE ACREDITAR VIA SWIFT / Payments in Euros Please credit by Swift :

BANCO/Bank	STANDARD CHARTERED BANK - FRANKFURT		
CUENTA N°/Account number:	50013309	IBAN	DE96512305000050013309
CODIGO SWIFT / Swift Code:	SCBLDEFX		

FAVOR ACUSAR RECIBO / Please acknowledge receipt.

FAVOR CITAR NUESTRO NUMERO DE COBRANZA EN TODA CORRESPONDENCIA / Please quote our collection number in all correspondence

ESTA COBRANZA SE REGISTRARÁ DE ACUERDO A LAS REGLAS Y USOS UNIFORMES PARA COBRANZAS FIJADAS POR LA CÁMARA DE COMERCIA INTERNACIONAL FOLLETO N° 522 / This collection is subject to the ICC URC N° 522

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE LA MERCADERIA EXPORTADA CORRESPONDE A LA POSICION ARANCELARIA N°	
BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD SOLICITAMOS ENVIAR DOCUMENTOS POR LA EMPRESA DE COURRIER	
<input type="checkbox"/>	CON TELEFONO
<input type="checkbox"/>	CON LA MISMA

Debiten mi/nuestra <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente \$	<input type="checkbox"/> Caja de Ahorros \$ N° <input type="text"/>
Por comisiones, gastos e impuestos que correspondan	

Lugar	Fecha	CUIT/CUIL	<input type="text"/>
-------	-------	-----------	----------------------

USO EXCLUSIVO BANCO ACUSE RECIBO Nota: El acuse de recibo no implica conformidad	FIRMAS AUTORIZADAS
	ACLARACION
	RAZON SOCIAL y FIRMANTE
	CONTACTO SR.SRA.: _____ Tel.: _____ Fax: _____

DUPLICADO – PARA LEGAJO DE LA OPERACION

**SOLICITUD DE COBRANZA DE EXPORTACIÓN
(REMITTANCE FOR COLLECTION)**

Referencia:

Cobranza N°/Collection N°

Banco Cobrador
Collecting Bank:

Sírvanse gestionar por nuestra cuenta y orden la cobranza de los documentos abajo detallados, de acuerdo con las instrucciones indicadas al frente de este formulario./ We enclose for collection the documents listed below, subject to the instructions stated in the front of this form.

Librado/Drawee:		Cedente/Drawer:	
Domicilio/Adress:		Domicilio/Adress:	
Telefono/Phone:		Telefono/Phone:	
Fax:		Fax:	
E-Mail:		E-Mail:	

Moneda: Currency:	Importe: Amount	Vencimiento: Maturity:	Vista: Sight:	A: At:	Dias/BL-Awb Days/BL-Awb		
Letras Drafts	Factura Comercial Com. Invoice	Conocim. Embarque B/L AWB/RWB	Cert. De Origen Cert. Of Origin	Cert. Fito Sanitario Fito sanitary/ Health Certificate	Póliza Seguro Insurance Policy	Lista de embarque Packing List	Nota de Peso Weight Note
Original: Original:							
Copias: Copies:							
Detalles del Embarque: Shipment Details:							
Descripción de las Mercaderías: Goods:							
Embarcado por: Shipped by:							
De: From:		Hasta: To:					
B/L/AWB/RWB N°		Fecha: Dated:					

SEGUIR INSTRUCCIONES MARCADAS CON "X" / FOLLOW THE INSTRUCTIONS MARKED WITH "X"

ENTREGAR DOCUMENTOS CONTRA /Deliver Documents against:	<input type="checkbox"/>	PAGO A LA VISTA/Payment at sight	VENCIMIENTO/Maturity:	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	ACEPTACION/Acceptance		
	<input type="checkbox"/>	AVAL/Guarantee		
PROTESTAR LETRAS POR / Protest draft for:	<input type="checkbox"/>	NO ACEPTACION/ Non Acceptance		
	<input type="checkbox"/>	NO PAGO / Non Payment		
LETRAS Drafts:	<input type="checkbox"/>	Indicar fecha de vencimiento / State the exact due date		
	<input type="checkbox"/>	Retomar letras una vez aceptadas / Send drafts back after acceptance		
	<input type="checkbox"/>	Mantener para su cobro al vencimiento / Keep draft to be collected on due date		
LAS LETRAS DEBERAN SER AVALADAS POR / Draftsmust be guaranteed by :	<input type="checkbox"/>	BANCO COBRADOR / Collecting Bank		
	<input type="checkbox"/>	BANCO/Bank	<input type="text"/>	



BANCO MERIDIAN

Referencia:

AVISAR VIA SWIFT / Advice by Swift :	<input type="checkbox"/>	ACEPTACION / Acceptance	<input type="checkbox"/>	NO ACEPTACION / Non Acceptance
	<input type="checkbox"/>	PROTESTO / Protest	<input type="checkbox"/>	AVAL / Guarantee
	<input type="checkbox"/>	PAGO / Payment	<input type="checkbox"/>	NO PAGO / Non Payment

NUESTROS GASTOS A CARGO DE / Our charges for:	<input type="checkbox"/>	LIBRADO / Drawee's Account
	<input type="checkbox"/>	EXPORTADOR / Drawer

VUESTROS GASTOS A CARGO DE / Your charges for:	<input type="checkbox"/>	LIBRADO / Drawee's Account
	<input type="checkbox"/>	EXPORTADOR / Drawer

Instrucciones Especiales / Special Instructions:

BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD SIRVANSE DEVOLVER LA LETRA AVALADO POR COURIER / Please return draft duly guarantee by Courrir

PAGOS EN EEUU U\$S SIRVANSE ACREDITAR VIA SWIFT / Payments in USA U\$S Please credit by Swift :

BANCO/Bank	STANDARD CHARTERED BANK - NEW YORK		
CUENTA N°/Account number:	3544-033945-001		
CODIGO SWIFT / Swift Code:	SCBLUS33	Fedwire N°	26002561

PAGOS EN EUROS SIRVANSE ACREDITAR VIA SWIFT / Payments in Euros Please credit by Swift :

BANCO/Bank	STANDARD CHARTERED BANK - FRANKFURT		
CUENTA N°/Account number:	50013309	IBAN	DE96512305000050013309
CODIGO SWIFT / Swift Code:	SCBLDEFX		

FAVOR ACUSAR RECIBO / Please acknowledge receipt.

FAVOR CITAR NUESTRO NUMERO DE COBRANZA EN TODA CORRESPONDENCIA / Plase quote our collection number in all correspondence

ESTA COBRANZA SE REGISTRÁ DE ACUERDO A LAS REGLAS Y USOS UNIFORMES PARA COBRANZAS FIJADAS POR LA CÁMARA DE COMERCIA INTERNACIONAL FOLLETO N° 522 / This collection is subject to the ICC URC N° 522

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE LA MERCADERIA EXPORTADA CORRESPONDE A LA POSICION ARANCELARIA N°	
BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD SOLICITAMOS ENVIAR DOCUMENTOS POR LA EMPRESA DE COURRIER	
	CON TELEFONO
CONCARGO A NUESTRA CUENTA N°	
	CON LA MISMA

Debiten mi/nuestra	<input type="checkbox"/>	Cuenta Corriente \$	<input type="checkbox"/>	Caja de Ahorros \$	N°	<input type="checkbox"/>
Por comisiones, gastos e impuestos que correspondan						

Lugar	Fecha
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CUIT/CUIL

USO EXCLUSIVO BANCO
ACUSE RECIBO
Nota: El acuse de recibo no implica conformidad

FIRMAS AUTORIZADAS
ACLARACION
RAZON SOCIAL y FIRMANTE
CONTACTO SR.SRA.: <input type="text"/>
Tel.: <input type="text"/>
Fax: <input type="text"/>

TRIPLICADO – PARA EL CLIENTE