

## DECLARACIÓN JURADA

**nota\* lease la leyenda al pie de esta hoja para cumplimentar debidamente este documento**

Yo (1).....con NIF : .....

con domicilio en c/(2) .....

Población.....,.....Provincia .....

NIF: .....

### DECLARO:

Que el envío consignado a D. (3).....

NIF: .....

contiene, (4)

- |  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mobiliario    | <input type="checkbox"/> Artículos de aseo    | <input type="checkbox"/> Discos, CD            | <input type="checkbox"/> Motocicleta/Ciclomotor   |
| <input type="checkbox"/> Lámparas      | <input type="checkbox"/> Utensilios de cocina | <input type="checkbox"/> Libros                | <input type="checkbox"/> Coche                    |
| <input type="checkbox"/> Ropa personal | <input type="checkbox"/> Vajilla              | <input type="checkbox"/> Ordenador             | <input type="checkbox"/> Herramientas             |
| <input type="checkbox"/> Calzado       | <input type="checkbox"/> Cristalería          | <input type="checkbox"/> Periféricos Ordenador | <input type="checkbox"/> Camara fotográfica/Video |
| <input type="checkbox"/> Ropa de casa  | <input type="checkbox"/> Electrodomesticos    | <input type="checkbox"/> Material Deportivo    | <input type="checkbox"/> Equipo música            |
| <input type="checkbox"/> Ropa de baño  | <input type="checkbox"/> Televisor            | <input type="checkbox"/> Bicicleta             | <input type="checkbox"/> Vídeo                    |

que esta expedición no contiene,

.- Artículos Explosivos (Municiones, petardos, fuegos de artificio, etc...)

.- Gases comprimidor, aerosoles, etc....

.- Productos inflamables(Disolventes, pinturas, barnices.)

.- Productos corrosivos, oxidantes, tóxicos o radiactivos.

, que dichos objetos son de mi propiedad de hace mas de 6 meses adquiridos en condiciones normales de tributación, no se prestarán, alquilarán...hasta que transcurran 12 meses desde la importación. Que las condiciones del envío son CIF.

Lo que hace un total de (bultos), con un total de ( kilos), sin valor comercial siendo a efectos estadísticos de: (segun indicado siguiente cuadro).

NUM. DE BULTOS (5)	DESCRIPCION DEL CONTENIDO (6)	KILOS (7)	VALOR (8)

Y para que conste firmo la presente declaración.

FIRMADO:

En (9).....a.....de.....del.....

LEYENDA

(1) Persona propietaria de los efectos a trasladar

(2) domicilio de recogida

(3) escribir el texto "mi mismo"

(4) marcar con una "X" los artículos efectivamente trasladados

(5), (6), (7), (8) dejar en blanco nuestro personal lo rellenará una vez hecha efectiva la recogida

(9) fecha de firma del presente documento