



# FORMULARIO DE REGISTRO DE USUARIOS SISTEMA SICOIN

FORM-SICO-  
001

## A. DATOS DEL SOLICITANTE:

FECHA DE SOLICITUD :

NOMBRE O RAZON  
SOCIAL

NIT:

CIUDAD:

DIRECCION OFICINA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE LEGAL:

E-MAIL:

TELEFONO OFICINA:

## B. DATOS DEL USUARIO PARA EL SISTEMA SICOIN

NOMBRE COMPLETO :

C.I.:

E-MAIL :

TIPO DE OPERADOR:

CONCESIONARIO DE DEPOSITO DE ADUANA

DEPOSITO ESPECIAL

DEPOSITO TRANSITORIO

DEPOSITO DE ADUANA

NOMBRE DE LA ADMINISTRACION DE  
ADUANA:

CODIGO ADUANA:

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE LEGAL Y SELLO DE LA  
EMPRESA

## B. AUTORIZACION Y HABILITACION (USO EXCLUSIVO DE LA ADUANA NACIONAL)

PERFIL ASIGNADO:

FECHA Y HORA:

NOMBRE DE USUARIO:

:

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE  
AUTORIZACION U.S.O.

ENTREGAR EL PRESENTE FORMULARIO A LA UNIDAD DE SERVICIO A OPERADORES DE LA ADUANA NACIONAL DE BOLIVIA  
DIRECCIÓN: AV. 20 DE OCTUBRE No. 2038 PLANTA BAJA