

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

À Santos Brasil Logística S.A. – Clia Guarujá

DATA: __/__/____

Via Cônego Domênico Rangoni, 3105 - Vila Áurea - Vicente de Carvalho - Guarujá (SP)

Cep: 11454-630

CONTÊINER:	B/L:
PORTO:	NAVIO:
CE:	NCM:
IMPORTADOR:	VENC. DEMURRAGE:

SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE REGIME E DESUNITIZAÇÃO DE CONTÊINER(ES)

Prezados Senhores,

Vimos pela presente, solicitar a V.S.^a a **mudança de regime e a desunitização para armazém** do (s) contêiner(s) acima relacionado(s), amparados(s) pelo(s) B/L(s) em epígrafe, descarregado(s) pelo navio acima citado.

Assumimos ainda inteira responsabilidade pela integridade de carga, bem como pelas eventuais avarias verificadas na desunitização da(s) referida(s) unidade(s) de carga(s) e ainda pelas faltas ou acréscimos que possam ocorrer.

Serão ainda de nossa responsabilidade também as despesas advindas com a desunitização e demais despesas decorrentes desta operação cobrada pelo depositário, bem como as despesas decorrentes da entrega do contêiner(es) vazio(s) ao armador, tão logo o(s) mesmo(s) esteja(m) disponibilizado(s).

Tendo o conhecimento do que determina o paragrafo 1º do artigo 60 do Decreto nº 5.741 de 30 de março de 2006, declaramos que as mercadorias importadas e acondicionadas no(s) contêiner(es) acima listado(s), para os quais solicitamos a mudança de regime e desova, não estão sujeitas a anuência prévia ao desembarço aduaneiro pelo Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento – MAPA, conforme IN MAPA nº 40, de 30 de junho de 2008 e sua Relação de Produtos e Insumos Agropecuários. Portanto, assumimos toda a responsabilidade junto aos órgãos anuentes caso esta declaração esteja incorreta.

A signatária se coloca à disposição para complementar quaisquer dados necessários, informando que, no caso de abandono das mercadorias desunitizadas, se responsabilizará pelo pagamento das taxas devidas ao recinto, ressarcindo a mesma dos prejuízos decorrentes até a destruição das mercadorias ou a retiradas das mesmas, através de leilão ou outra destinação que Alfandega determinar.

Estou ciente que à desova solicitada só ocorrerá após a liberação do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento - MAPA e demais órgão anuentes.

Atenciosamente,

Nome do Solicitante: _____

CPF: _____

Empresa: _____

Telefone para contato: _____

E-mail: _____

OBS.: Mencionar e anexar todos os BL(s) e tela do CE MERCANTE.