



Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

PLANILLA "B"

CALIFICACION DE MOTOPARTE NACIONAL (PARA USO EXCLUSIVO DE MINCOMERCIO)

Fabricante: _____ NIT: _____
Ensambladora: _____ Fecha: _____

Descripción	No. De Parte	Subpartida Arancelaria	CALIFICACION DE MOTOPARTE NACIONAL	
			%	APROBACION

Declaro que la Información Contenida en esta Planilla es Cierta

CERTIFICACION DE MINCOMERCIO

Nombre del Representante Legal del Fabricante: _____

Firma: _____

Documento de Identidad: _____

Ciudad: _____ Dirección: _____

Teléfono: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____