



Autoridad  
**Portuaria**  
SANTA CRUZ DE TENERIFE

Edificio Junta del Puerto. Avda. Francisco la Roche nº49. 38001. Santa Cruz de Tenerife. Islas Canarias. España  
+34 922 605 400 / puertosdetenerife.org

|              |                           |       |  |
|--------------|---------------------------|-------|--|
| Destinatario | Director                  | Fecha |  |
| Familia      | Explotación - Facturación |       |  |

## Certificado de Entrega de Cantidad de Mercancía Graneles Sólidos

Año \_\_\_\_

### DATOS DEL INTERESADO/INTERESADA

| Tipo de documento                                                                                                                                               | Número de documento |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Extranjeros <input type="checkbox"/> Otro |                     |
| Nombre / Razón Social                                                                                                                                           |                     |
|                                                                                                                                                                 |                     |

# DATOS DEL REPRESENTANTE

| Tipo de documento                                                                                                                                               | Número de documento |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Extranjeros <input type="checkbox"/> Otro |                     |
| Nombre / Razón Social                                                                                                                                           |                     |
|                                                                                                                                                                 |                     |

# DATOS DE CONTACTO

| País          | Provincia | Municipio |
|---------------|-----------|-----------|
|               |           |           |
| Código postal | Dirección |           |
|               |           |           |
| Email         | Teléfono  |           |
|               |           |           |
| Observaciones |           |           |
|               |           |           |

# DATOS GENERALES

|                                                                                                                                                                                             |                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Mes del Certificado                                                                                                                                                                         |                                                                  |
| Expediente de Liquidación                                                                                                                                                                   |                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Alta (marcar sólo cuando sea la primera declaración del año)<br><input type="checkbox"/> Aportar a Expediente (indique número de expediente)                       |                                                                  |
| Nº Expediente: _____                                                                                                                                                                        |                                                                  |
| Operación                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Carga <input type="checkbox"/> Descarga |
| Fecha de la Declaración                                                                                                                                                                     |                                                                  |
| Número de Declaración                                                                                                                                                                       |                                                                  |
| Puerto                                                                                                                                                                                      |                                                                  |
| Nombre del buque                                                                                                                                                                            |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                             |                                                                  |
| Consignatario de la Mercancía                                                                                                                                                               |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                             |                                                                  |
| Medio utilizado para la certificación                                                                                                                                                       |                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Báscula oficial<br><input type="checkbox"/> Báscula privada<br><input type="checkbox"/> Diferencia de calados<br><input type="checkbox"/> Otros (describir): _____ |                                                                  |

## DECLARACIÓN DE ENTREGA

# DONDE DICE

[illegible]

DEBE DECIR

| Conocimiento de Embarque (B/L) | Puerto Origen | Puerto Destino | Partida | Código Arancelario | Descripcion | Cantidad Total en kg |
|--------------------------------|---------------|----------------|---------|--------------------|-------------|----------------------|
|                                |               |                |         |                    |             |                      |
|                                |               |                |         |                    |             |                      |
|                                |               |                |         |                    |             |                      |
|                                |               |                |         |                    |             |                      |
|                                |               |                |         |                    |             |                      |
|                                |               |                |         |                    |             |                      |
|                                |               |                |         |                    |             |                      |
|                                |               |                |         |                    |             |                      |
| Observaciones                  |               |                |         |                    |             |                      |
|                                |               |                |         |                    |             |                      |

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

☐ Certificado de Entrega de Cantidades

☐ Otra documentación

Número de documentos aportados

# SOLICITA

Se tomen en consideración los datos declarativos aportados a efectos de la liquidación de la Tasa de la Mercancía (T3) de la subsección tercera del Texto Refundido de la Ley de Puertos del Estado y la Marina Mercante (Real Decreto Legislativo 2/2011, de 5 de septiembre)

En Santa Cruz de Tenerife, a

Firma del solicitante:

## AVISO LEGAL

Le informamos que sus datos serán incorporados a los ficheros de la Autoridad Portuaria de Santa Cruz de Tenerife y serán tratados con la finalidad de gestionar las solicitudes, escritos y comunicaciones recibidas de o dirigidas a los ciudadanos en el marco de los servicios prestados por este organismo. Puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito acompañado de su DNI o documento equivalente, a la siguiente dirección: AUTORIDAD PORTUARIA DE SANTA CRUZ DE TENERIFE, AREA DE PLANIFICACIÓN E INFRAESTRUCTURAS, AVDA. FRANCISCO LA ROCHE, NÚM. 49. CP 38001 SANTA CRUZ DE TENERIFE