OFICINA NACIONAL DE CONTROL COMERCIAL AGROPECUARIO
ONCCA

C 1116 RT

CODIGO N°

RETIRO Y TRANSFERENCIAS DE GRANOS CERTIFICADOS Y NO COMERCIALIZADOS

Nº 0001-00000001

ARANCEL	FECHA DE EMISION
$	

Fecha de Vencimiento:

Entidad Emisora / Distribuidora:

ESTE ORIGINAL EN TRANSITO NO PODRA SER RETENIDO POR NINGUNA AUTORIDAD

1 DATOS DEL DEPOSITARIO

CAU N°: _____ **CUIT N°:** _____

Nombre o Razón Social: _____

Actividad: _____ **Situación ante el I.V.A.:** _____

Domicilio Fiscal: _____ **Localidad:** _____ **Pcia:** _____

N° de Operador en la ONCCA: _____ **N° de Planta otorgado por la ONCCA:** _____

2 DATOS DEL DEPOSITANTE QUE RETIRA O TRANSFIERE SUS GRANOS

Nombre o Razón Social: _____

CUIT N°: _____ **Situación ante el I.V.A.:** _____

Domicilio Fiscal: _____ **Localidad:** _____ **Pcia:** _____

ESTE FORMULARIO ES UTILIZADO PARA:	RETIRAR GRANOS	TRANSFERIR GRANOS
Marque con X lo que corresponda	Utilizar el cuerpo N° 3	Utilizar el cuerpo N° 4 y 5

3 DETALLE DE RETIROS DE LOS GRANOS

NUMERO DE C 1116 A	FECHA DE RETIRO	NUMERO DE C. DE PORTE	GRANO	CODIGO	KILOS

No está permitido en un mismo C 1116 RT indicar más de un C 1116 A para retirar o transferir granos

TOTAL

El Productor declara que los granos retirados y descriptos en el presente Formulario serán comercializados por otro Operador de Granos generando un nuevo C 1116 A

SI NO

4 DATOS DEL RECEPTOR DE LOS GRANOS TRANSFERIDOS

Nombre o Razón Social: _____

CUIT N°: _____ **Situación ante el I.V.A.:** _____

Actividad: _____ **N° de Operador en la ONCCA:** _____

Domicilio Fiscal: _____ **Localidad:** _____ **Pcia:** _____

5 DETALLE DE LOS GRANOS TRANSFERIDOS

DATOS DEL CERTIFICADO DE DEPOSITO C 1116 A				
FECHA	NUMERO DE C 1116 A	GRANO	CODIGO	KILOS A TRANSFERIR

Las transferencias de Granos se efectúan, para que los mismos puedan ser liquidados por medio de un formulario C 1116 B ó C a nombre del nuevo Depositante haciendo referencia al número del formulario C 1116 RT y C 1116 A de origen.

6 FIRMAS DE CONFORMIDAD

ESCOPIA

Firma del Depositario

ESCOPIA

Firma del Depositante

Firma del Receptor de la Transferencia

Campo Obligatorio solo para Operaciones de Transferencias

ONCCA

HUMEDEZCA SU DEDO Y FROTELO SOBRE EL RECUADRO DEBE BORRARSE EL FONDO Y APARECERA LA SIGLA ONCCA

ORIGINAL