



ZOOM INTERNATIONAL SERVICES, C.A
CALLE 7, EDIF.MERANO, LA URBINA, CARACAS. TLFS: 0800
SOS - ZOOM 767-9666 FAX: (0212) 242.33.82 www.zoomenvios.com
RIF.J-00102174-4 HAB.POSTAL 1010 EOHIC 003

Fecha: 20/02/2021
No. 1002194673

Exportador / Shipper	Consignatario / Consignee										
Nombre / Name: SAIME	Nombre / Name: MARIA LUISA AROCHA HERNANDEZ										
Dirección / Address: LOCALIDAD: AV BARALT, EDIF 1000; IDENTIFICACION DEL INMUEBLE: SEDE SAIME PLANTA BAJA; PARROQUIA: SAN JUAN; MUNICIPIO: LIBERTADOR; CIUDAD: CARACAS; ESTADO: DISTRITO CAPITAL; PAIS: VENEZUELA; ZONA POSTAL: 1020	Dirección / Address / Zip Code: LOCALIDAD E IDENTIFICACION DEL INMUEBLE: CASA 1 APT 2; CIUDAD: CALGARY; PAÍS: CANADA										
Persona Contacto / Contact Name: SAIME	Persona Contacto / Contact Name: MARIA LUISA AROCHA HERNANDEZ										
Teléfono / Phone: 08007246300/0	Teléfono / Phone: +59899545031/0										
DATOS DEL CONTENIDO DEL ENVÍO											
<table border="1"><thead><tr><th>Cantidad / Quantity</th><th>Descripción / Description</th><th>*Valor Unitario / Unit Value (Bs)</th><th>*Valor Total/Total Value Bs.F</th><th>*Valor Total / Total Value (\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>Passport extension</td><td>0</td><td>0</td><td>10</td></tr></tbody></table>	Cantidad / Quantity	Descripción / Description	*Valor Unitario / Unit Value (Bs)	*Valor Total/Total Value Bs.F	*Valor Total / Total Value (\$)	1	Passport extension	0	0	10	
Cantidad / Quantity	Descripción / Description	*Valor Unitario / Unit Value (Bs)	*Valor Total/Total Value Bs.F	*Valor Total / Total Value (\$)							
1	Passport extension	0	0	10							
<table border="1"><tr><td>TOTALES / TOTALS:</td><td>Bs. 0</td><td>US\$ 10</td></tr></table>		TOTALES / TOTALS:	Bs. 0	US\$ 10							
TOTALES / TOTALS:	Bs. 0	US\$ 10									
RAZÓN DE LA EXPORTACIÓN / REASON FOR EXPORT Documentos											
Por medio del presente, declaro que tengo conocimiento de que la información suministrada en este documento es verdadera y correcta, y la mercancía descrita en éste es originaria de: Venezuela.											
I declare that the information given on this declaration is true and correct to the best of my knowledge and that the merchandise described above was originated in: Venezuela.											
Firma del Exportador / Shipper's Signature: _____											
* Equivalente a Bs.F 0,00, tasa de cambio oficial para US\$ en Venezuela.											



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para la Defensa

Guardia Nacional Bolivariana
de Venezuela

Comando
Antidrogas



FECHA: 20/02/2021

Señores

GUARDIA NACIONAL BOLIVARIANA COMANDO DE OPERACIONES, COMANDO ANTIDROGA, UNIDAD ESPECIAL ANTIDROGAS DE MAIQUETIA
Cc: RESGUARDO NACIONAL.

Su Despacho

Por medio de la presente, nosotros **Yo, SAIME**, C I / RIF N°: **G-20008889-3** hacemos constar que se está; exportando 1 Bulto(s) que serán embarcadas con el Nro. De Guía Aérea 9197583220, con destino a, LOCALIDAD E IDENTIFICACION DEL INMUEBLE: CASA 1 APT 2; CIUDAD: CALGARY; PAÍS: CANADA en el Vuelo de DHL_____.

BAJO FE DE JURAMENTO, declaro que en el embarque en referencia no se transporta ningún tipo de sustancia estupefaciente o psicotrópica de las señaladas o especificadas en la **LEY ORGANICA DE DROGA.**, asumiendo toda responsabilidad y rigor que pueda derivarse de la tramitación y agenciamiento de la mercancía, bienes y lo útiles contenidos en este embarque.

Sin otro particular a que hacer referencia, me despido de Usted, dando fe de lo expuesto, firmando conforme,

Atentamente,

Nombre de la Compañía(opcional):		
Nombre y Apellido:	SAIME	
Cargo(opcional):		
Teléfono:	08007246300/0	
Firma y C.I.		
HUELLAS DACTILARES:	PULGAR MANO IZQUIERDA	PULGAR MANO DERECHA
Nota: La huellas deben ser colocadas de manera adecuada y visible		