

INFORMACIÓN PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD DE INFORMACIÓN ARANCELARIA VINCULANTE (IAV)

Esta información indica la forma de cumplimentar el impreso de solicitud de IAV establecido en el Anexo 2 del Reglamento Delegado (UE) 2016/341 de la Comisión, de 17 de diciembre de 2015 por el que se completa el Reglamento (UE) n° 952/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo en lo que se refiere a las normas transitorias para determinadas disposiciones del Código aduanero de la Unión mientras no estén operativos los sistemas electrónicos pertinentes y por el que se modifica el Reglamento Delegado (UE) 2015/2446. Lea atentamente esta información antes de cumplimentar la solicitud.

CASILLA 1. Solicitante (nombre y dirección completos) (Obligatorio)

A efectos de la información arancelaria vinculante, se entenderá por *solicitante* cualquier persona que haya presentado o en cuyo nombre se haya presentado a las autoridades aduaneras una solicitud de información arancelaria vinculante. Rellene esta casilla antes de pasar a la n° 2. La información de esta casilla será tratada como confidencial.

Nombre y dirección del solicitante (y dirección de correo electrónico, en su caso): cinco líneas con un máximo de 175 caracteres. La dirección de correo electrónico estará precedida por la expresión “enviar a:”.

Número de teléfono (facultativo): una línea con un máximo de 25 caracteres.

Número de fax (facultativo): una línea con un máximo de 25 caracteres.

*Número de identificación aduanera/ Número EORI (facultativo *):* indique el número que le ha sido asignado por las autoridades aduaneras (una línea con un máximo de 25 caracteres).

CASILLA 2. Titular (nombre y dirección completos) (Facultativo)

A efectos de la información arancelaria vinculante, se entenderá por *titular* la persona en nombre de la cual se expide la información arancelaria vinculante. El solicitante indicado en la casilla 1 de la solicitud se convertirá en el titular de la decisión cuando se emita. Si esta casilla se cumplimenta, la información consignada en ella deberá ser idéntica a la consignada en la casilla 1. La información de esta casilla será tratada como confidencial.

Nombre y dirección del titular de la IAV (y dirección de correo electrónico, en su caso): cinco líneas con un máximo de 175 caracteres. La dirección de correo electrónico estará precedida por la expresión “enviar a:”.

Número de teléfono (facultativo): una línea con un máximo de 25 caracteres.

Número de fax (facultativo): una línea con un máximo de 25 caracteres.

*Número de identificación aduanera/ Número EORI (facultativo *):* indique el número que le ha sido asignado por las autoridades aduaneras (una línea con un máximo de 25 caracteres).

CASILLA 3. Agente o representante (nombre y dirección completos) (Facultativo)

Rellene esta casilla si desea designar un agente o un representante aduanero que se encargue de tramitar ante las autoridades aduaneras la solicitud de IAV en su nombre; en caso contrario, deje esta casilla en blanco y pase a la n° 4.

Nombre y dirección del agente o representante (y dirección de correo electrónico, en su caso): cinco líneas con un máximo de 175 caracteres. La dirección de correo electrónico estará precedida por la expresión “enviar a:”.

Número de teléfono (facultativo): una línea con un máximo de 25 caracteres.

Número de fax (facultativo): una línea con un máximo de 25 caracteres.

*Número de identificación aduanera/ Número EORI (facultativo *):* indique el número que le ha sido asignado por las autoridades aduaneras (una línea con un máximo de 25 caracteres).

CASILLA 4. Renovación de una IAV (Facultativo. Si rellena esta casilla, deberá consignar todos los datos)

* Desde el día 1 de marzo de 2017 será obligatorio consignar dicho número en la solicitud, por lo que se ruega cumplimente este campo si dispone de EORI actualmente.

A partir de la fecha en que fue emitida, la información arancelaria vinculante tendrá una validez de tres años. Rellene esta casilla si desea renovar una IAV de la que es titular, cuya validez está a punto de caducar; en caso contrario, déjela en blanco y pase a la casilla nº 5.

Número de referencia de la IAV: indique la referencia de la IAV que desee renovar. Los dos primeros caracteres expresan el código ISO del país en el que se expidió la IAV (vea la **nota de pie de página 1**) y los 20 caracteres restantes forman la referencia específica asignada por la autoridad aduanera competente.

Válida a partir de: indique la fecha en que se inició la validez de la IAV introduciendo cuatro dígitos para el año, dos para el mes y dos para el día.

Código de la nomenclatura: 22 caracteres como máximo

CASILLA 5. Nomenclatura aduanera (Obligatorio)

Indique la nomenclatura aduanera en la que debe efectuarse la clasificación de las mercancías poniendo una "x" en una sola casilla. Si la nomenclatura no es ninguna de las que figuran en el formulario, indique la que proceda. Tenga en cuenta que las IAV sólo pueden referirse a una nomenclatura basada en el Sistema Armonizado de Designación y Codificación de Mercancías (SA) (por ejemplo, Nomenclatura Combinada, TARIC, etc), pero no pueden referirse al SA.

El Sistema Armonizado (SA) se aplica en todo el mundo utilizando 6 dígitos; la nomenclatura combinada (NC) se aplica en la UE con 8 dígitos; el TARIC constituye el 9º y 10º dígito que se utiliza a nivel comunitario para medidas arancelarias y no arancelarias tales como suspensiones, contingentes o derechos antidumping. La nomenclatura para las restituciones a la exportación se aplica al reembolso de las subvenciones agrícolas. Si desea alguna aclaración sobre la nomenclatura aplicable, no dude en contactar con la aduana competente.

CASILLA 6. Tipo de operación (Obligatorio)

Ponga una "x" en una de las dos casillas según que su solicitud se refiera o no a una operación de importación o exportación realmente prevista.

CASILLA 7. Clasificación prevista (Obligatorio)

Indique la partida o subpartida en la que, en su opinión, deban clasificarse las mercancías (22 caracteres como máximo). Si no está seguro de dicha clasificación puede consultar la base datos TARIC, o la base de datos EBTI de la Comisión donde todas las decisiones IAV vigentes pueden ser consultadas libremente.

CASILLA 8. Descripción de la mercancía (Obligatorio)

Describa detalladamente la mercancía de modo que permita su identificación, así como determinar su clasificación en la nomenclatura aduanera. Indique la composición de la mercancía, y los métodos de examen que se hayan utilizado para su determinación, en caso de que la clasificación dependa de ello. El texto que se introduzca en esta casilla podrá redactarse libremente, sin más limitación que un máximo de 32.768 caracteres. Los datos que el solicitante considere confidenciales no deben de introducirse en esta casilla sino en la casilla nº 9.

CASILLA 9. Denominación comercial y datos complementarios (Facultativo)

Indique en esta casilla todos los elementos que desea se consideren como confidenciales, entre otros la marca comercial, el modelo de las mercancías, fórmulas y análisis de laboratorio. Si no se introduce información en esta casilla, se entenderá que toda la información sobre el producto puede hacerse pública.

En determinados casos, incluidos aquéllos en que se faciliten muestras, la administración competente podrá hacer fotografías (por ejemplo, de las muestras presentadas) o pedir la realización de análisis de laboratorio. Indique con claridad si las fotografías o los resultados de los análisis deben tratarse total o parcialmente como confidenciales. Tenga en cuenta que toda información que no haya señalado usted como confidencial se registrará en la base de datos de IAV de la Comisión, accesible públicamente a través de Internet.

El texto que se introduzca en esta casilla podrá redactarse libremente, sin más limitación que un máximo de 32.768 caracteres.

CASILLA 10. Muestras, etc. (Facultativo)

Indique si suministra una descripción, muestras, fotografías, planos, catálogos o cualquier otra documentación que pueda ayudar a las autoridades aduaneras a tramitar esta solicitud. A tal fin, ponga una "x" en la casilla o casillas correspondientes.

En caso de que facilite muestras, indique si desea o no que se le devuelvan poniendo una "x" en la casilla correspondiente.

CASILLA 11. Otras solicitudes de IAV y otras IAV ya expedidas (Obligatorio)

Indique si han sido solicitadas decisiones IAV en su nombre o por su cuenta ante autoridades aduaneras en otros estados miembros, o le ha sido expedida una decisión IAV para una mercancía idéntica o similar a la contemplada en esta solicitud. Utilice otra hoja si necesita más espacio. Asegúrese de indicar claramente a qué casilla corresponden dichas hojas adicionales.

En su caso, indique que ha presentado otras solicitudes poniendo una "x" en la casilla correspondiente.

Si ha marcado la casilla "Sí", facilite los datos siguientes:

- Obligatorios:

País en que se ha presentado la solicitud: indique el código ISO del país (2 caracteres) (vea la **nota de pie de página 1**).

Lugar en que se ha presentado la solicitud: indique el nombre de la aduana (35 caracteres como máximo).

Fecha de la solicitud: introduzca cuatro dígitos para el año, dos para el mes y dos para el día.

-Facultativos (si ha solicitado una IAV que todavía no se ha expedido) u obligatorios (si ya se ha expedido la IAV):

Referencia de la IAV: indique el número de referencia de la/s IAV. Los dos primeros caracteres expresan el código ISO del país en el que se haya expedido la IAV y los 20 caracteres restantes forman la referencia específica asignada por la autoridad aduanera competente.

Fecha de inicio de la validez: introduzca cuatro dígitos para el año, dos para el mes y dos para el día.

Código de la nomenclatura: 22 caracteres como máximo

CASILLA 12. IAV expedidas a otros titulares (Obligatorio si conoce otras decisiones IAV)

Indique si, a su conocimiento, se han emitido IAVs a nombre de otros titulares para mercancías idénticas o similares a las de esta solicitud, y facilite la información de la que disponga. Utilice otra hoja si necesita más espacio. La base de datos EBTI contiene información sobre las IAV existentes.

Indique si tiene o no conocimiento de otras IAVs poniendo una "x" en la casilla correspondiente.

Si ha marcado la casilla "Sí", facilite los datos siguientes (facultativos):

País expedidor: indique el código ISO del país (2 caracteres) (vea la **nota de pie de página 1**).

Referencia de la IAV: Los dos primeros caracteres expresan el código ISO del país en el que se haya expedido la IAV y los 20 caracteres restantes forman la referencia específica asignada por la autoridad aduanera competente.

Fecha de inicio de la validez: introduzca cuatro dígitos para el año, dos para el mes y dos para el día.

Código de la nomenclatura: 22 caracteres como máximo.

CASILLA 13. Fecha y firma (Obligatorio)

Una vez que haya comprobado que los datos facilitados son correctos y que está debidamente cumplimentada la solicitud, firmela y ponga la fecha. Las hojas añadidas deben también llevar la fecha y la firma.

Su referencia (facultativo): si tiene una referencia, indíquela aquí (una línea con un máximo de 35 caracteres).

Fecha: introduzca cuatro dígitos para el año, dos para el mes y dos para el día.

Nota de pie de página 1

Códigos de país ISO 3166: AT = Austria, BE = Bélgica, BG = Bulgaria**, CY = Chipre*, CZ = República Checa*, DE = Alemania, DK = Dinamarca, EE = Estonia*, ES = España, FI = Finlandia, FR = Francia, GB = Reino Unido, GR = Grecia, HR = Croacia, HU = Hungría*, IE = Irlanda, IT = Italia, LT = Lituania*, LU = Luxemburgo, LV = Letonia*, MT = Malta*, NL = Países Bajos, PL = Polonia*, PT = Portugal, RO = Rumania**, SE = Suecia, SI = Eslovenia*, SK = Eslovaquia*.

ANEXO 2

UNIÓN EUROPEA

SOLICITUD DE INFORMACIÓN ARANCELARIA VINCULANTE
(IAV)

<p>1. Solicitante (nombre y apellidos y dirección)</p> <p>Teléfono:</p> <p>Fax</p> <p>ID de la aduana/N° EORI:</p>	<p>Espacio reservado a la Administración</p> <p>Número de registro:</p> <p>Lugar de recepción:</p> <p>Fecha de recepción:</p> <p>Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Lengua de la solicitud IAV:</p> <p>Imágenes que deberán obtenerse por escáner:</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> # ... No <input type="checkbox"/></p> <p>Fecha de emisión:</p> <p>Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Funcionario emisor:</p> <p>Todas las muestras devueltas: <input type="checkbox"/></p>
<p>2. Titular (nombre y apellidos y dirección) (Confidencial)</p> <p>Teléfono:</p> <p>Fax</p> <p>ID de la aduana/N° EORI:</p>	<p>Nota importante</p> <p>Al firmar la declaración, el solicitante acepta la responsabilidad de la exactitud e integridad de los datos que figuran en este formulario y sobre cualquier hoja u hojas complementarias presentadas con él. El solicitante acepta que esta información y cualesquiera fotografías, croquis, folletos, etc., puedan almacenarse en una base de datos de la Comisión Europea y que los datos, incluidos cualesquiera fotografías, croquis, folletos, etc., presentados con la solicitud u obtenidos por la Administración (o que esta pueda obtener), y que no hayan sido marcados en las casillas n.ºs 2 y 9 de la solicitud como confidenciales puedan ponerse a disposición del público a través de internet.</p>
<p>3. Agente o representante (nombre y apellidos y dirección)</p> <p>Teléfono:</p> <p>Fax</p> <p>ID de la aduana/N° EORI:</p>	<p>4. Reemisión de una IAV</p> <p>Si se solicita la reemisión de una IAV, complétese esta casilla.</p> <p>Número de referencia IAV:</p> <p>Válida desde:</p> <p>Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Código de nomenclatura:</p>
<p>5. Nomenclatura aduanera</p> <p>Indique la nomenclatura en que se van a clasificar las mercancías:</p> <p><input type="checkbox"/> Sistema Armonizado (SA)</p> <p><input type="checkbox"/> Nomenclatura combinada (NC)</p> <p><input type="checkbox"/> TARIC</p> <p><input type="checkbox"/> Nomenclatura para las restituciones</p> <p><input type="checkbox"/> Otras (especifíquense):</p>	<p>6. Tipo de transacción</p> <p>¿Se refiere la presente solicitud a una importación o exportación realmente prevista?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>7. Clasificación prevista</p> <p>Indique dónde, en su opinión, están clasificadas las mercancías.</p> <p>Código de nomenclatura</p>
<p>8. Descripción de las mercancías</p> <p>Incluya, en su caso, la composición exacta de las mercancías, el método de análisis utilizado, el tipo de proceso de fabricación seguido, el valor, incluidos los componentes, la utilización de las mercancías, la denominación comercial usual y, en su caso, el envase para la venta al por menor cuando se trate de surtidos de mercancías (<i>utilícese una hoja aparte de ser necesario</i>).</p>	

9. Denominación comercial e información adicional (*) (Confidencial)			
<p>10. Muestras, etc.</p> <p>Indique cuáles de los siguientes documentos, en su caso, adjunta a su solicitud.</p> <p>Descripción</p> <p><input type="checkbox"/> Folletos</p> <p><input type="checkbox"/> Fotografías</p> <p><input type="checkbox"/> Muestras</p> <p><input type="checkbox"/> Otros</p> <p>¿Desea que se le devuelvan las muestras?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Pueden imputarse al solicitante los costes especiales habidos por las autoridades aduaneras como resultado de análisis, informes de expertos o la devolución de muestras.</p>			
<p>11. Otras solicitudes IAV (*) y otras IAV obtenidas (*)</p> <p>Indique si ha solicitado o se le ha emitido IAV para mercancías idénticas o similares en otras aduanas o en otros Estados miembros.</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>En caso de respuesta afirmativa, concrete la información y adjunte una fotocopia de la IAV:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px; vertical-align: top;"> <p>País en que se presenta la solicitud:</p> <p>Lugar en que se presenta la solicitud:</p> <p>Fecha en que se presenta la solicitud:</p> <p>Año <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Mes <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Día <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Referencia IAV:</p> <p>Fecha de inicio de validez:</p> <p>Año <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Mes <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Día <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Código de nomenclatura:</p> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px; vertical-align: top;"> <p>País en que se presenta la solicitud:</p> <p>Lugar en que se presenta la solicitud:</p> <p>Fecha en que se presenta la solicitud:</p> <p>Año <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Mes <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Día <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Referencia IAV:</p> <p>Fecha de inicio de validez:</p> <p>Año <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Mes <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Día <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Código de nomenclatura:</p> </td> </tr> </table>		<p>País en que se presenta la solicitud:</p> <p>Lugar en que se presenta la solicitud:</p> <p>Fecha en que se presenta la solicitud:</p> <p>Año <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Mes <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Día <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Referencia IAV:</p> <p>Fecha de inicio de validez:</p> <p>Año <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Mes <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Día <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Código de nomenclatura:</p>	<p>País en que se presenta la solicitud:</p> <p>Lugar en que se presenta la solicitud:</p> <p>Fecha en que se presenta la solicitud:</p> <p>Año <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Mes <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Día <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Referencia IAV:</p> <p>Fecha de inicio de validez:</p> <p>Año <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Mes <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Día <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Código de nomenclatura:</p>
<p>País en que se presenta la solicitud:</p> <p>Lugar en que se presenta la solicitud:</p> <p>Fecha en que se presenta la solicitud:</p> <p>Año <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Mes <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Día <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Referencia IAV:</p> <p>Fecha de inicio de validez:</p> <p>Año <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Mes <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Día <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Código de nomenclatura:</p>	<p>País en que se presenta la solicitud:</p> <p>Lugar en que se presenta la solicitud:</p> <p>Fecha en que se presenta la solicitud:</p> <p>Año <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Mes <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Día <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Referencia IAV:</p> <p>Fecha de inicio de validez:</p> <p>Año <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Mes <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Día <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Código de nomenclatura:</p>		
<p>12. IAV emitida a otros titulares (*)</p> <p>Indique si tiene constancia de IAV para productos idénticos o similares ya emitida a otros titulares.</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>En caso de respuesta afirmativa, concrete la información:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px; vertical-align: top;"> <p>País emisor:</p> <p>Referencia IAV:</p> <p>Fecha de inicio de validez:</p> <p>Año <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Mes <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Día <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Código de nomenclatura:</p> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px; vertical-align: top;"> <p>País emisor:</p> <p>Referencia IAV:</p> <p>Fecha de inicio de validez:</p> <p>Año <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Mes <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Día <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Código de nomenclatura:</p> </td> </tr> </table>		<p>País emisor:</p> <p>Referencia IAV:</p> <p>Fecha de inicio de validez:</p> <p>Año <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Mes <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Día <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Código de nomenclatura:</p>	<p>País emisor:</p> <p>Referencia IAV:</p> <p>Fecha de inicio de validez:</p> <p>Año <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Mes <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Día <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Código de nomenclatura:</p>
<p>País emisor:</p> <p>Referencia IAV:</p> <p>Fecha de inicio de validez:</p> <p>Año <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Mes <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Día <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Código de nomenclatura:</p>	<p>País emisor:</p> <p>Referencia IAV:</p> <p>Fecha de inicio de validez:</p> <p>Año <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Mes <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Día <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Código de nomenclatura:</p>		
<p>13. Fecha y firma</p> <p>Su referencia:</p> <p>Fecha:</p> <p>Año <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Mes <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Día <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Firma:</p>			
<p>Espacio reservado a la Administración:</p>			

(*) Si necesita más espacio, utilice una hoja aparte.