



**** A emitir en documento con membrete de la empresa y, preferentemente, firmado digitalmente**

DECLARACIÓN JURADA/ ENTRADA EN DEPÓSITO. COMPROMISO DE REGISTRO EN RII AEE Y/O RII PyA ANTES DE IMPORTACIÓN (RD 993/2022)

D / Dña : _____, con DNI _____
como representante de la empresa _____
con domicilio en (indicar dirección completa): _____
, teléfono _____; mail de contacto _____

, **en relación con** la importación de las mercancías sometidos a control ROHS y RAEE, de referencia(s) abajo indicada/s declarado en la/s solicitud/es SOIVRE consignadas a continuación, e introducida en depósito aduanero nº _____, sito en (dirección completa)

en fecha _____

DECLARO QUE CONOZCO LAS OBLIGACIONES DE REGISTRO RII AEE Y RII PyA (en el sentido de los Reales Decretos 110/2015; 106/2008 y 993/2022) COMO IMPORTADOR DE MERCANCÍAS EN LA UNIÓN EUROPEA Y DE APORTAR AL MISMO LAS DECLARACIONES DE LAS CANTIDADES IMPORTADAS.

ME COMPROMETO A:

- **CURSAR EL ALTA EN EL REGISTRO RII AEE O Y RII PyA, COMO TARDE EN EL MOMENTO DE LA IMPORTACIÓN, Y CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES LEGALMENTE ESTABLECIDAS RESPECTO AL MENCIONADO REGISTRO, RESPECTO A LAS MERCANCÍAS QUE TRAMITE A MI NOMBRE EN DESPACHO A LIBRE PRÁCTICA.**
- **EN CASO DE VENTAS EN DEPÓSITO A UN TERCERO, me comprometo a informar, de forma que quede constancia, sobre la obligación de registro al comprador que vaya a despachar a libre práctica la mercancía, así como a informarle de que la mercancía en depósito no ha pasado de forma completa el control RAEE, por lo que podría ser realizado este control en el momento del despacho a libre práctica.**

Esta documentación se refiere a las mercancías siguientes (indicar solicitud SOIVRE, línea, nº de unidades, producto, modelo y referencias, lote, en su caso):



<u>Solicitud</u>	<u>DVD+</u> <u>partida</u>	<u>TARIC</u>	<u>Nº</u> <u>unidades</u>	<u>Producto</u>	<u>Modelo</u>	<u>Referencia</u>	<u>lote</u>

MANIFIESTO CONOCER QUE, DE NO SER CUMPLIDO ESTE COMPROMISO, EL S.I. SOIVRE COMUNICARÁ A LAS AUTORIDADES COMPETENTES DE LA CCAA EL INCUMPLIMIENTO, QUIENES PODRÁN CURSAR VISITA DE CONTROL.

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Firma y sello con la identificación de la empresa

Firmante: _____ Fecha: _____

Cargo: _____

DIRECCION TERRITORIAL / PROVINCIAL DE COMERCIO. SERVICIO DE INSPECCION SOIVRE