



Provincia: _____ Ciudad: _____ Fecha: _____

(DÍA / MES / AÑO)

Nro. de autorización INDOT:

Servicios:

Servicio Nacional de Aduana del Ecuador – SENA E

Presente.-

Yo _____, portador de la cédula de ciudadanía N° _____

(NOMBRES Y APELLIDOS)

en mi calidad de _____ en el Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos,

(CARGO PERSONAL AUTORIZADO)

Tejidos y Células (INDOT) autorizo a _____ con cédula de ciudadanía N° _____

(NOMBRES Y APELLIDOS AFORADOR ADUANA)

a nombre de _____ de _____ para que retire:

(NOMBRES Y APELLIDOS)

(ESTABLECIMIENTO DE SALUD ACREDITADO)

componentes anatómicos _____

Componentes anatómicos

Descripción	Cantidad	Descripción	Cantidad

Que llega/n por: _____ en el vuelo N° _____

(NOMBRE AEROLÍNEA)

(VUELO)

con número de guía _____ procedente de _____

(ESTABLECIMIENTO EXPORTADOR)

Es propicia la ocasión para expresarle a usted los sentimientos de consideración y estima.

PERSONAL AUTORIZADO DEL INDOT

FIRMA Y SELLO

NOMBRE: _____

CI: _____

* Anexar Formulario RG-INDOT-### (DOCUMENTO ORIGINAL)

DOCUMENTO VÁLIDO ÚNICAMENTE CON SELLOS Y FIRMAS AUTORIZADAS