##### INSTRUCCIONES

* El acceso al SIGA se activa o desactiva mediante la tramitación de esta solicitud ante la Autoridad Nacional de Aduanas
* Si su negocio está compuesto por varios corredores (diferentes Licencias) deberá llenar un formulario por cada corredor. Además, deberá solicitar que se activen o desactiven usuarios para cada corredor independientemente, SIGA mantiene la confidencialidad de la información de cada corredor.
* **Si su negocio está compuesto por varias compañías (diferentes RUC) deberá llenar un formulario por cada compañía**.
* Descargar este Formulario en su PC desde la página WEB de Aduanas ([www.ana.gob.pa](http://www.ana.gob.pa)) sección **Noti SIGA** opción **Requerimientos para las Empresas que deseen solicitar claves de usuarios en el SIGA.**
* Llenar los datos e imprimir estas hojas.
* Debe presentar a la Oficina de Asesoría Legal de la Autoridad Nacional de Aduanas el formulario y los documentos legales de la empresa, desglosados en el artículo 3 de la resolución 192 de 1 de agosto de 2011. **No envíe los documentos vía correo electrónico, porque no serán tramitados.**
* El usuario y la contraseña de cada usuario será enviado por el sistema al correo electrónico indicado para cada usuario.

**Administración SIGA**

**Correo Electrónico:** [**admin.siga@ana.gob.pa**](mailto:admin.siga@ana.gob.pa)

**Mesa de Ayuda de SIGA:**

**Teléfonos: 506-6200 ó 506-6310/6311/6312/6313/6314**

**Fax: 506-7475**

# Correo Electrónico: [soporte.siga@ana.gob.pa](mailto:soporte.siga@ana.gob.pa)

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA** |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:**  **RUC:**  **DIRECCION:**  **CODIGO POSTAL: PAIS:**  **CIUDAD: PROVINCIA:**  **TELEFONO FIJO: FAX:**  **CORREO – E:** |
| **PERSONA DE CONTACTO** |
| **1er. NOMBRE: 2do. NOMBRE:**  **1er. APELLIDO: 2do. APELLIDO:**  **SEXO: No. DE IDENTIFICACION:**  **DEPARTAMENTO: No. DE TELEFONO:**  **CORREO – E:** |
| **DATOS DEL CORREDOR** |
| **1er. NOMBRE: 2do. NOMBRE:**  **1er. APELLIDO: 2do. APELLIDO:**  **FECHA DE NACIMIENTO:**  **CEDULA ( ) PASAPORTE ( ) No. DE IDENTIFICACION:**  **SEXO: NACIONALIDAD:**  **TELEFONO FIJO: CELULAR:**  **FAX**  **CORREO – E:**  **No. DE LICENCIA: RESOLUCION:** |
| DATOS DE LOS AUXILIARES: |
| **1er. NOMBRE: 2do. NOMBRE:**  **1er. APELLIDO: 2do. APELLIDO:**  **FECHA DE NACIMIENTO:**  **CEDULA ( ) PASAPORTE ( ) No. DE IDENTIFICACION:**  **SEXO: NACIONALIDAD:**  **TELEFONO FIJO: CELULAR:**  **FAX**  **CORREO – E:** |
| DATOS DE LOS AUXILIARES: |
| **1er. NOMBRE: 2do. NOMBRE:**  **1er. APELLIDO: 2do. APELLIDO:**  **FECHA DE NACIMIENTO:**  **CEDULA ( ) PASAPORTE ( ) No. DE IDENTIFICACION:**  **SEXO: NACIONALIDAD:**  **TELEFONO FIJO: CELULAR:**  **FAX**  **CORREO – E:** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **AUTORIZADO POR FIRMA** |

NOTA:

1. PUEDE IMPRIMIR COPIAS DE ESTA HOJA PARA AGREGAR NOMBRES DE AUXILIARES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARA USO EXCLUSIVO DE ADUANAS** | | |
| FECHA RECIBIDO: | FECHA PROCESADO: | AUTORIZADO POR:  CARGO: |
| **FUNCIONARIO QUE TRAMITÓ LA SOLICITUD:**  NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARGO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **PARA USO EXCLUSIVO DE ADMINISTRACION SIGA** | | |
| FECHA RECIBIDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA PROCESADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **REGISTRADO EN SIGA POR:**  **FECHA:** | | |