



Formulario de notificación al transportista

Nombre de la empresa de transporte: _____

Domicilio social (calle, número): _____

Código postal, ciudad, país: _____

Número de IVA: _____

Persona(s) de contacto: _____

Teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Licencia de transporte internacional

Confirmando que la empresa de transporte posee una licencia internacional válida como transportista por carretera. BCA se reserva el derecho de solicitar dicha licencia.

Independencia del cliente de BCA

Confirmando que la Empresa de Transporte es independiente y no está relacionada con el Cliente. BCA se reserva el derecho de solicitar documentación adicional al respecto.

A estos efectos, la Empresa de Transporte no se considera "independiente" del Cliente si (i) tienen la misma personalidad jurídica; y si cumplen uno de los criterios establecidos en el artículo 80 de la Directiva 2006/112/CE de la Unión Europea sobre el IVA [tener "vínculos familiares u otros vínculos estrechos de carácter personal, de gestión, de propiedad, de pertenencia, financieros o jurídicos. (...) Los vínculos jurídicos pueden incluir la relación entre un empleador y un empleado o la familia del empleado, o cualquier otra persona estrechamente vinculada"], con arreglo a las letras a) y b) ii) del artículo 45 bis, apartado 1, del Reglamento del IVA.

Reglamento de aplicación 282/2011. BCA se reserva el derecho de no permitir el uso de la Empresa de Transporte para las entregas al Cliente en caso de que sean partes vinculadas, o de exigir pruebas y/o documentos adicionales para justificar la exención transfronteriza del IVA.

Póliza de seguro que cubre la actividad de transporte internacional por carretera de la empresa de transportes

Confirmando que la Empresa de Transporte es titular de una póliza de seguro válida que cubre la actividad de transporte internacional de mercancías por carretera y confirmo que **proporcione** este certificado de seguro válido en la fecha de la firma de este formulario, y que presentar un certificado de seguro actualizado y válido en cuanto expire.

El Cliente confirma la designación de la Empresa de Transporte arriba mencionada: Nombre legal de la empresa: _____

Representada por (nombre completo): _____

Cargo/Rol en la empresa: _____

Fecha de expedición de la confirmación: _____