**ANEXO II**

**Autorización de examen no invasivo**

 ** AUTORIZACIÓN DE EXAMEN NO INVASIVO Nº AAA-BBBB-CCCC-DDDDDD**

 (*Non-Intrusive Examination Authorization*)

Conforme a lo estipulado en los artículos 100, 162, 164 y 165 de la Ley General de Aduanas, aprobada por Decreto Legislativo Nº 1053, el funcionario de la SUNAT puede controlar el ingreso, permanencia, traslado y salida de personas, mercancías y medios de transporte dentro del territorio aduanero; estando facultado para registrar a las personas cuando ingresen o salgan del territorio aduanero, labor que puede efectuar con equipos de inspección no invasivo como el Body Scan, autorizado por la entidad competente, que no reviste riesgo para la salud.

Informado de lo anterior, expreso mi consentimiento para someterme a un examen no invasivo con el equipo Body Scan, ubicado en las instalaciones del…………………………………………. ………………………………………….…….., en fe de lo cual consigno la información requerida a continuación:

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

As established in articles 100, 162, 164 and 165 of the General Customs Law, approved by Legislative Decree N° 1053, SUNAT staff can control the entry, stay, movement and exit of persons, goods and means of transport within the customs territory, and is entitled to examine people when entering or exiting the customs territory, which may be carried out using non-intrusive inspection equipment such as the Body Scan, which is duly authorized by the corresponding entity and does not pose a risk to health.

Being informed of the above, I agree to undergo a non-intrusive examination using the Body Scan equipment, which is located in the facilities of .......................................................................

In witness whereof, I consign the information requested below:

**DATOS DEL PASAJERO (PASSENGER DATA):**

NOMBRES Y APELLIDOS (Full name) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIPO DOC. IDENTIDAD (Type of ID) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NACIONALIDAD (Nationality) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DESTINO (Destination) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HUELLA DACTILAR:

 (Fingerprint)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del pasajero (passenger signature)

FIRMA DEL FUNCIONARIO DE LA SUNAT FECHA (date): \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(SUNAT Customs Officer signature)

 HORA (time): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES (comments):

…………………...………………………………………………………...................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Nombre de la Intendencia de Aduana que generó la acción (dirección y teléfono)



Consignar la siguiente estructura del documento: Aduana (AAA), puesto de control (BBBB), Año (CCCC) y número (DDDDDD). Ejemplo: 172-0300-2017-000237.**”**