



Exoneraciones / Tarifas Especiales

Documentación solicitada:

- Completar la **sección 1 - INTERESADO** del siguiente [Formulario de Reclamo Tarifario](#).

IMPORTANTE: Una vez completados los datos solicitados en la sección 1 - INTERESADO, deberá:

- Presionar el botón "Aceptar" que se encuentra abajo y a la derecha dentro de la sección 1 - INTERESADO con el objetivo de almacenar los datos ingresados.
- Acceder al menú "Archivo" de su Internet Explorer y seleccionar "Enviar página por correo electrónico". La dirección a la que debe enviar la página es AtencionAClientes@anp.com.uy

Datos solicitados en la sección 1 - INTERESADO

Puerto	Puerto que brindó el servicio por el cual se reclama.
Factura ANP	Número de factura sobre la que se reclama.
Cliente	Nombre del Despachante que esté reclamando.
N° de Cuenta	Número de cuenta corriente del Despachante que reclama.
Cuenta de correo	Dirección (e-mail) para recibir el número de reclamo.

- Envío de fax del consignatario de la mercadería aprobando la solicitud del reclamante.

**UNIDAD CLIENTES Y
PROVEEDORES**

ADRIANA OVALLE

Dirección: Rambla 25 de Agosto de 1825 N° 160 - Oficina 011
Montevideo - Uruguay

Tel.: (+598 2) 1901 2168 / 1901 2169 /1901 2175

Fax: (+598 2) 1901 2173

E-mail: AtencionAClientes@anp.com.uy