

ANEXO I
Documento de acompañamiento

 MINISTERIO DE ECONOMÍA Y HACIENDA	 Agencia Tributaria	Modelo 500
DOCUMENTO DE ACOMPAÑAMIENTO		

1	1. Expedidor	NIF IVA		2. NIF Impuestos Especiales Expedidor	3. Nº Referencia	
	Ejemplar a conservar por el expedidor				4. NIF Impuestos Especiales Destinatario	5. Nº Factura
					6. Fecha	
					7. Destinatario	
	7.a Lugar de entrega			10. Garantía		
	9. Agente de transporte			12. País de despacho	13. País de destino	
	11. Pormenores sobre el transporte			14. Representante fiscal		
	1	15. Lugar de despacho		16. Fecha de despacho	17. Duración del transporte	
18 a. Marcas y números, tipo de embalaje, descripción de las mercancías				19 a. Código de las mercancías (Código NC)		
				20 a. Cantidad	21 a. Peso Bruto (Kg)	
					22 a. Peso Neto (Kg)	
18 b. Marcas y números, tipo de embalaje, descripción de las mercancías				19 b. Código de las mercancías (Código NC)		
				20 b. Cantidad	21 b. Peso Bruto (Kg)	
					22 b. Peso Neto (Kg)	
18 c. Marcas y número, tipo de embalaje, descripción de las mercancías				19 c. Código de las mercancías (Código NC)		
				20 c. Cantidad	21 c. Peso Bruto (Kg)	
					22 c. Peso Neto (Kg)	
23. Certificados (algunos vinos y bebidas espirituosas, pequeñas fábricas de cerveza y destilerías)						
A. Registro de los controles. Utilización exclusiva de las autoridades competentes				24. Casillas 1 a 22- Declaradas válidas		
				Empresa y número de teléfono del firmante		
				Nombre y apellidos del firmante		
				Lugar y fecha		
				Firma		

Continúa en el reverso (ejemplares 2, 3 y 4)

B. CAMBIO DE LUGAR DE ENTREGA
Nueva dirección

Autorizado por (autoridad competente)

Nombre del firmante

Firma

Lugar y fecha

C. CERTIFICADO DE RECEPCIÓN O EXPORTACIÓN

Mercancías recibidas por el destinatario

Fecha		Lugar		Referencia N°	
Descripción de la mercancía	Cantidades en exceso		Cantidades en defecto		

Envío verificado

Mercancía para la exportación / situadas bajo un régimen aduanero comunitario (distintos del despacho a libre práctica)
Táchese lo que no proceda

Medios de transporte

Fecha			
<input type="checkbox"/> Nombre del firmante		Lugar y fecha	
Empresa firmante		Firma	

Autoridad fiscal u oficinas de aduanas

Visto bueno de la autoridad fiscal (si procede) o de la oficina de aduanas

Nombre	
Dirección	

A. Registro de los controles (Continuación)

--