

ACUERDO DE ALCANCE PARCIAL DE COMPLEMENTACIÓN ECONOMICA ENTRE EL GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE EL SALVADOR Y EL GOBIERNO DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR

CERTIFICADO DE ORIGEN
(Instrucciones de llenado al reverso)

Número de Certificado:

PAÍS EXPORTADOR EL SALVADOR		PAÍS IMPORTADOR ECUADOR		
1.Nombre, dirección, teléfono, correo electrónico y número de registro fiscal del Exportador				
2.Nombre, dirección, teléfono, correo electrónico y número de registro fiscal del Importador				
3.Descripción de las mercancías	4. Clasificación Arancelaria	5.Criterio de Origen	6. Número y Fecha de Factura Comercial	7. Peso bruto (kg.) u otra medida
8.Observaciones				
9. Declaración del exportador El que suscribe declara bajo juramento que las mercancías arriba designadas cumplen las condiciones exigidas para la emisión del presente certificado: Pais de Origen: EL SALVADOR Firma:		10. Firma de la autoridad competente o entidad habilitada Certifico la veracidad de la presente declaración: Nombre: Sello: Lugar y Fecha:..San Salvador,..... Firma:		

ORIGINAL

ACUERDO DE ALCANCE PARCIAL DE COMPLEMENTACIÓN ECONOMICA ENTRE EL GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE EL SALVADOR Y EL GOBIERNO DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR

CERTIFICADO DE ORIGEN
(Instrucciones de llenado al reverso)

Número de Certificado:

PAÍS EXPORTADOR EL SALVADOR		PAÍS IMPORTADOR ECUADOR		
1.Nombre, dirección, teléfono, correo electrónico y número de registro fiscal del Exportador				
2.Nombre, dirección, teléfono, correo electrónico y número de registro fiscal del Importador				
3.Descripción de las mercancías	4. Clasificación Arancelaria	5.Criterio de Origen	6. Número y Fecha de Factura Comercial	7. Peso bruto (kg.) u otra medida
8.Observaciones				
9. Declaración del exportador El que suscribe declara bajo juramento que las mercancías arriba designadas cumplen las condiciones exigidas para la emisión del presente certificado: Pais de Origen: EL SALVADOR Firma:		10. Firma de la autoridad competente o entidad habilitada Certifico la veracidad de la presente declaración: Nombre: Sello: Lugar y Fecha:..San Salvador,..... Firma:		

COPIA