



**Tratado de Libre Comercio entre los Gobiernos de las Repúblicas de Chile, Costa Rica, El Salvador,  
Guatemala, Honduras y Nicaragua  
Certificado de Origen**

Llenar a máquina o con letra de imprenta o molde.

No. BCR

1. Nombre y domicilio del Exportador:  Teléfono: (503) Fax: Correo electrónico: Número de Registro Fiscal:		2. Período que cubre:  D M A D M A Desde: Hasta:		
3. Nombre y domicilio del Productor: IGUAL  Teléfono: Fax: Correo electrónico: Número de Registro Fiscal:		4. Nombre y domicilio del Importador:  Teléfono: Fax: Correo electrónico: Número de Registro Fiscal:		
5. Descripción de la(s) mercancía(s)	6. Clasificación Arancelaria	7. Criterio para trato preferencial	8. Productor	9. Otras Instancias
10. Observaciones:				
<p>11. Declaro bajo fe de juramento o bajo promesa de decir verdad que:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-La información contenida en este documento es verdadera y exacta, y me hago responsable de comprobar lo aquí declarado. Estoy consciente que seré responsable por cualquier declaración falsa u omisión hecha en o relacionada con el presente documento.</li> <li>- Me comprometo a conservar y presentar, en caso de ser requerido, los documentos necesarios que respalden el contenido del presente certificado, así como a notificar por escrito a todas las personas a quienes entregue el presente certificado, de cualquier cambio que pudiera afectar la exactitud o validez del mismo.</li> <li>- Las mercancías son originarias del territorio de una o más Partes y cumplen con los requisitos de origen que les son aplicables conforme al Tratado, no han sido objeto de procesamiento ulterior o de cualquier otra operación fuera de los territorios de las Partes, salvo en los casos permitidos en el Artículo 4-14 o en el Anexo 4-03.</li> </ul> <p>Este certificado consta de 1 hojas, incluyendo todos sus anexos.</p>				
12. Firma autorizada:		Empresa:		
Nombre:		Cargo:		
Fecha: D M A		Teléfono: Fax:		

COPIA