



**Aduana Nacional de Bolivia**  
*eficiencia y transparencia*

GERENCIA NACIONAL JURIDICA

**CIRCULAR No. 180/2006**

La Paz, 07 de julio de 2006

REF: CARTA VECE-DGIC-DIL-328-2006 DE 05-07-06 DEL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES Y CULTO, SOBRE FUNCIONARIOS HABILITADOS E INHABILITADOS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE ORIGEN DE ECUADOR, CHILE, MÉXICO, BRASIL, BOLIVIA Y COLOMBIA.

---

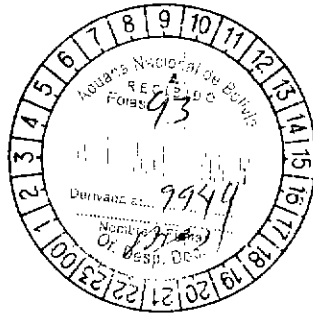
Para su conocimiento y difusión, se remite la carta VECE-DGIC-DIL-328-2006 de 05-07-06 del Ministerio de Relaciones Exteriores y Culto, sobre funcionarios habilitados e inhabilitados para expedir certificados de origen de Ecuador, Chile, México, Brasil, Bolivia y Colombia.

**Abog. Ausberto Ticona Cruz**  
Gerente Nacional Jurídico  
ADUANA NACIONAL

ATC/arql  
ANB2006-9949



REPUBLICA DE BOLIVIA  
 MINISTERIO DE RELACIONES  
 EXTERIORES Y CULTO



CLASIFICACION: Ordinaria / 8651  
 VECE-DGIC-DIL-328-2006  
 La Paz, 05 JUL 2006

Señora  
 Dña. Marcia Morales  
 Presidente Ejecutiva a.i.  
**Aduana Nacional**  
Presente.

Ref.: Publicaciones ALADI sobre firmas habilitadas

Señora Presidente Ejecutiva a.i.:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a objeto de remitirle para su conocimiento y fines consiguientes, un ejemplar de las publicaciones realizadas por la Secretaría General de la ALADI, que contienen las firmas habilitadas para expedir Certificados de Origen de Bolivia, Brasil, México, Ecuador, Chile y Colombia de acuerdo al siguiente detalle:

- ALADI/CR/di 2231 del 30.03.06 – Ecuador
- ALADI/CR/di 2232 del 11.04.06 – Chile
- ALADI/CR/di 2233 del 06.04.06 – México
- ALADI/CR/di 2234 del 06.04.06 – Brasil
- ALADI/CR/di 2235 del 12.04.06 – Chile
- ALADI/CR/di 2236 del 12.04.06 – Bolivia
- ALADI/CR/di 2237 del 12.04.06 – Brasil
- ALADI/CR/di 2238 del 19.04.06 – Colombia
- ALADI/CR/di 2239 del 24.04.06 – Chile
- ALADI/CR/di 2240 del 24.04.06 – Chile
- ALADI/CR/di 2241 del 24.04.06 – Brasil
- ALADI/CR/di 2242 del 24.04.06 – Ecuador
- ALADI/CR/di 2244 del 27.04.06 – Brasil
- ALADI/CR/di 2245 del 27.04.06 – Ecuador
- ALADI/CR/di 2246 del 27.04.06 – Ecuador
- ALADI/CR/di 2250 del 11.05.06 – Brasil

Con este motivo, hago propicia la oportunidad para reiterar a usted las seguridades de mi distinguida consideración.

Adj.: Lo indicado

LE/

X

Emb. María Lina Ramos Urzaga  
 VICEMINISTRA DE RELACIONES  
 ECONOMICAS Y COMERCIO EXTERIOR  
 MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES Y CULTO

Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 2231  
Representación del Ecuador  
30 de marzo de 2006

**FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

Montevideo, 29 de marzo de 2006.

Nota No. 15/2006

La Representación Permanente del Ecuador ante la Asociación Latinoamericana de Integración saluda muy atentamente a la Secretaría General de la ALADI, en oportunidad de comunicarle y por su intermedio, a los demás países miembros de la Asociación, las siguientes modificaciones en el registro de firmas de los funcionarios habilitados para expedir certificados de origen a las mercancías ecuatorianas de exportación que se benefician de trámites preferenciales negociados al amparo del Tratado de Montevideo 1980.

Se habilitan a los siguientes funcionarios:

Ingeniero Félix Gerardo Salazar Franco, Cámara de Comercio de Huaquillas.

Licenciado Obdulio Iván Rivas Samaniego, Cámara de Comercio de Huaquillas.

Economista Carlos Fernando Molina Figueroa, funcionario del Ministerio de Comercio Exterior, Industrialización, Pesca y Competitividad.

La Representación Permanente del Ecuador aprovecha la oportunidad para reiterar a la Secretaría General de ALADI, las seguridades de su más alta y distinguida consideración.

A la  
Secretaría General de la ALADI  
Presente

**Nota de Secretaría:**

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero, del Comité de Representantes, la presente modificación comenzará a regir a los 15 días calendario luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

**Vigente a partir del 14 de abril de 2006.**

Los regímenes de origen del Acuerdo Regional N° 2, y del AAP.R N° 29 (Ec/Me) establecen plazos diferentes.

Formularios anexos: 3

Restringido. Para uso exclusivo  
das Representações

ALADI/CR/di 2231  
Representação do Equador  
30 de março de 2006

ASSINATURAS DE PESSOAS HABILITADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

Montevideu, em 29 de março de 2006.

Nota No. 15/2006

A Representação Permanente do Equador junto à Associação Latino-Americana de Integração cumprimenta atenciosamente a Secretaria-Geral da ALADI, em ocasião de comunicar, e por seu intermédio, aos demais países-membros da Associação, as seguintes modificações no registro de assinaturas dos funcionários autorizados para emitir certificados de origem das mercadorias equatorianas de exportação, que se beneficiam de trâmites preferenciais negociados ao amparo do Tratado de Montevideu 1980.

Credenciamento:

Engenheiro Félix Gerardo Salazar Franco, Câmara de Comércio de Huaquillas.

Licenciado Obdulio Iván Rivas Samaniego, Câmara de Comércio de Huaquillas.

Economista Carlos Fernando Molina Figueroa, funcionário do "Ministerio de Comercio Exterior, Industrialización, Pesca y Competitividad" (Ministério do Comércio Exterior, Industrialização, Pesca e Competitividade).

Esta Representação Permanente aproveita a oportunidade para renovar a essa Secretaria-Geral os protestos da sua mais alta e distinta consideração.

A  
Secretaria-Geral da ALADI  
Nesta

Nota da Secretaria:

Conforme estabelecido na Resolução 252, Artigo Treze, do Comitê de Representantes, a presente modificação começará a vigorar 15 dias calendário após a comunicação da Secretaria-Geral às Representações Permanentes.

**Vigente a partir de 14 de abril de 2006.**

Os regimes de origem do Acordo Regional N° 2 e do AAP.R N° 29 (Eq/Me) estabelecem prazos diferentes.

Em anexo: 3 formulários

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

**REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1. País:	ECUADOR
2. Vigente a partir de:	14/04/2006
3. Cese:	

**Entidad Habilitada**

4. Nombre o denominación: CAMARA DE COMERCIO DE LA CIUDAD DE HUAQUILLAS	
5. Dirección y Jurisdicción: CALLE 10 DE AGOSTO y 1era. DE MAYO	
Tel: 2 996 777	Fax: TELEFAX 2 996 540
Email: <a href="mailto:camaracomh@hotmail.com">camaracomh@hotmail.com</a>	


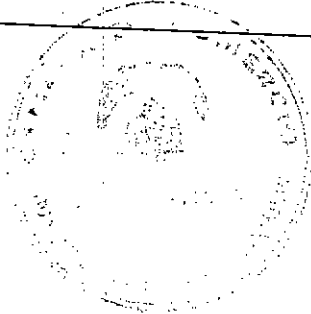
**Mercancías que comprende la habilitación**

6. Universo Arancelario: SI	7. Capítulo, partida, ítem: EXCEPTO CAPITULO 87
--------------------------------	--

**Funcionario Autorizado**

8. Nombres: FÉLIX GERARDO
9. Apellidos: SALAZAR FRANCO

**Firmas y Sellos**

10. Firma y sello o declaración de Firma del funcionario autorizado	11. Sello de la entidad habilitada
 Felix Salazar Franco PRESIDENTE	

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO PARA EL  
REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA SUSCRIBIR CERTIFICADOS  
DE ORIGEN**

- Campo 1.** Indique el país miembro correspondiente.
- Campo 2.** Este campo será llenado por la Secretaría General al distribuir el documento.
- Campo 3.** Este campo deberá dejarse en blanco y ser llenado por cada administración cuando la Secretaría General de ALADI comunique oficialmente la baja de un funcionario, con base en la notificación que reciba del país correspondiente.
- Campo 4.** Indique el nombre o denominación de la entidad habilitada.
- Campo 5.** Indique dirección, teléfono, fax y demás datos de la entidad habilitada, así como la jurisdicción o territorio donde la entidad ejerce la facultad para la certificación del origen.
- Campo 6.** Indique si la autorización comprende el universo arancelario.
- Campo 7.** Si la autorización no comprende el universo arancelario, indique los capítulos, sectores, partidas o ítem del Sistema Armonizado que comprende la autorización. Si fuera necesario utilícese hojas anexas.
- Campo 8 y 9.** Indique nombres y apellidos del funcionario autorizado para suscribir certificados de origen, **en la forma en que constarán en los certificados de origen.**
- Campo 10.** Registre firma autógrafa y sello o aclaración de firma, **en la misma forma que constará en los certificados de origen.**
- Campo 11.** Sello utilizado por la entidad habilitada, que en todos los casos deberá ser el mismo que se utilice en los certificados de origen.

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN

1. País:	ECUADOR
2. Vigente a partir de:	14/04/2006
3. Cese:	

Entidad Habilitada

4. Nombre o denominación: CAMARA DE COMERCIO DE LA CIUDAD DE HUAQUILLAS	
5. Dirección y Jurisdicción: CALLE 10 DE AGOSTO y 1ero. DE MAYO	
Tel: 2 996 777	Fax: TELEFAX 2 996 540
Email: <a href="mailto:camaracomh@hotmail.com">camaracomh@hotmail.com</a>	


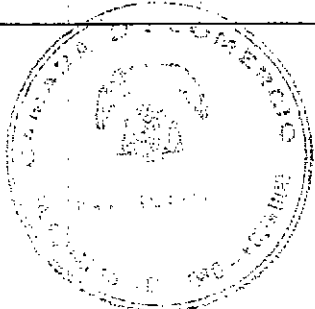
Mercancías que comprende la habilitación

6. Universo Arancelario: SI	7. Capitulo, partida, ítem: EXCEPTO CAPITULO 87
--------------------------------	--

Funcionario Autorizado

8. Nombres: OBDULIO IVAN
9. Apellidos: RIVAS SAMANIEGO

Firmas y Sellos

10. Firma y sello o declaración de Firma del funcionario autorizado	11. Sello de la entidad habilitada
 Abdulio Juan Rivas Samaniego DIRECTOR CAMARA DE COMERCIO HUAQUILLAS	

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO PARA EL  
REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA SÚSCRIBIR CERTIFICADOS  
DE ORIGEN**

- Campo 1.** Indique el país miembro correspondiente.
- Campo 2.** Este campo será llenado por la Secretaría General al distribuir el documento.
- Campo 3.** Este campo deberá dejarse en blanco y ser llenado por cada administración cuando la Secretaría General de ALADI comunique oficialmente la baja de un funcionario, con base en la notificación que reciba del país correspondiente.
- Campo 4.** Indique el nombre o denominación de la entidad habilitada.
- Campo 5.** Indique dirección, teléfono, fax y demás datos de la entidad habilitada, así como la jurisdicción o territorio donde la entidad ejerce la facultad para la certificación del origen.
- Campo 6.** Indique si la autorización comprende el universo arancelario.
- Campo 7.** Si la autorización no comprende el universo arancelario, indique los capítulos, sectores, partidas o ítem del Sistema Armonizado que comprende la autorización. Si fuera necesario utilícense hojas anexas.
- Campo 8 y 9.** Indique nombres y apellidos del funcionario autorizado para suscribir certificados de origen, **en la forma en que constarán en los certificados de origen.**
- Campo 10.** Registre firma autógrafa y sello o aclaración de firma, **en la misma forma que constará en los certificados de origen.**
- Campo 11.** Sello utilizado por la entidad habilitada, que en todos los casos deberá ser el mismo que se utilice en los certificados de origen.



ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

**REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

<b>1. País:</b> ECUADOR
<b>2. Vigente a partir de:</b> 14/04/2006
<b>3. Cese:</b>

**Entidad Habilitada**

<b>4. Nombre o denominación:</b> MINISTERIO DE COMERCIO EXTERIOR, INDUSTRIALIZACION, PESCA Y COMPETITIVIDAD	
<b>5. Dirección y Jurisdicción:</b> Avs. ELOY ALFARO Y AMAZONAS, EDIFICIO MAG	
<b>Tel:</b> (593-2) 562 258	<b>Fax:</b> (593-2) 2541 852
<b>Email:</b> carmolina@micip.gov.ec	


**Mercancías que comprende la habilitación**

<b>6. Universo Arancelario:</b> CAPITULO 87	<b>7. Capítulo, partida, ítem:</b> CAPITULO 87
--	---

**Funcionario Autorizado**

<b>8. Nombres:</b> CARLOS FERNANDO
<b>9. Apellidos:</b> MOLINA FIGUEROA

**Firmas y Sellos**

<b>10. Firma y sello o declaración de Firma del funcionario autorizado</b>	<b>11. Sello de la entidad habilitada</b>
	SUBSECRETARIA DE INDUSTRIALIZACION

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO PARA EL  
REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA SUSCRIBIR CERTIFICADOS  
DE ORIGEN**

- Campo 1.** Indique el país miembro correspondiente.
- Campo 2.** Este campo será llenado por la Secretaría General al distribuir el documento.
- Campo 3.** Este campo deberá dejarse en blanco y ser llenado por cada administración cuando la Secretaría General de ALADI comunique oficialmente la baja de un funcionario, con base en la notificación que reciba del país correspondiente.
- Campo 4.** Indique el nombre o denominación de la entidad habilitada.
- Campo 5.** Indique dirección, teléfono, fax y demás datos de la entidad habilitada, así como la jurisdicción o territorio donde la entidad ejerce la facultad para la certificación del origen.
- Campo 6.** Indique si la autorización comprende el universo arancelario.
- Campo 7.** Si la autorización no comprende el universo arancelario, indique los capítulos, sectores, partidas o ítem del Sistema Armonizado que comprende la autorización. Si fuera necesario utilícense hojas anexas.
- Campo 8 y 9.** Indique nombres y apellidos del funcionario autorizado para suscribir certificados de origen, **en la forma en que constarán en los certificados de origen.**
- Campo 10.** Registre firma autógrafa y sello o aclaración de firma, **en la misma forma que constará en los certificados de origen.**
- Campo 11.** Sello utilizado por la entidad habilitada, que en todos los casos deberá ser el mismo que se utilice en los certificados de origen.

Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 2232  
Representación de Chile  
11 de abril de 2006

**FIRMAS HABILITADAS PARA EMITIR**  
**CERTIFICADOS DE ORIGEN**

Montevideo, 3 de abril de 2006.

N° 021/06

La Representación Permanente de Chile ante la Asociación Latinoamericana de Integración y el MERCOSUR, saluda atentamente a la Secretaría General de la Asociación Latinoamericana de Integración y le remite, anexo a la presente Nota, **registros de firmas** de los señores Jorge Díaz y Arturo Basadre, funcionarios de la Asociación de Industriales de Antofagasta y de la Señora Jenny Oyarzún Torres, funcionaria de la Cámara de Comercio, Industria y Turismo A.G. de Puerto Montt, todas recientemente habilitadas para emitir certificados de origen de exportación por la Sociedad de Fomento Fabril.

La Representación Permanente de Chile aprovecha la oportunidad para reiterar a la Secretaría General de la ALADI las seguridades de su más alta y distinguida consideración.

\_\_\_\_\_

A la  
Secretaría General de la  
Asociación Latinoamericana de Integración  
Presente

**Nota de Secretaría:**

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero del Comité de Representantes, la presente modificación comenzará a regir a los 15 días calendario contados luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

**Vigente a partir del 26 de abril de 2006.**

Los regímenes de origen del ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) y del ACE 38 (Ch/Pe) establecen plazos diferentes.

Formularios anexos: 3

Restringido. Para uso exclusivo  
das Representações

ALADI/CR/di 2232  
Representação do Chile  
11 de abril de 2006

**ASSINATURAS DE PESSOAS HABILITADAS PARA  
EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM**

Montevideu, em 3 de abril de 2006.

Nº 021/06

A Representação Permanente do Chile junto à Associação Latino-Americana de Integração e ao MERCOSUL cumprimenta atentamente a Secretaria-Geral da Associação Latino-Americana de Integração e envia, em anexo, **registros de assinaturas** dos Senhores Jorge Díaz e Arturo Basadre, funcionários da Associação de Industriais de Antofagasta e da Senhora Jenny Oyarzún Torres, funcionária da Câmara de Comércio, Indústria e Turismo A.G. de Puerto Montt, todos recentemente autorizados para emitir certificados de origem de exportação pela Sociedade de Fomento Fabril.

Esta Representação Permanente aproveita a oportunidade para renovar a essa Secretaria-Geral os protestos de sua mais alta e distinta consideração.

À  
Secretaria-Geral da  
Associação Latino-Americana de Integração  
Nesta

**Nota da Secretaria:**

Conforme estabelecido na Resolução 252, Artigo Treze, do Comitê de Representantes, a presente modificação começará a vigorar 15 dias calendário após a comunicação da Secretaria-Geral às Representações Permanentes.

**Vigente a partir de 26 de abril de 2006.**

Os regimes de origem do ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) e do ACE 38 (Ch/Pe) estabelecem prazos diferentes.

Em anexo: 3 formulários

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN

1. País:	CHILE
2. Vigente a partir de:	26/04/2006
3. Cese:	

**Entidad Habilitada**

4. Nombre o Denominación: Sociedad de Fomento Fabril	
5. Dirección y Jurisdicción: General Borgoño 934, Piso 14, Oficina 1402, Antofagasta, Chile	
Teléfono: (56 - 55) 45 43 18	Fax: (56 - 55) 45 43 18



**Mercancías que comprende la Habilitación**

6. Universo Arancelario: Se adjunta hoja anexa	7. Capítulo, Partida o Item: Se adjunta hoja anexa
---	---

**Funcionario Autorizado**

8. Nombres: JORGE ENRIQUE
9. Apellidos: DÍAZ ARAYA

**Firmas y Sellos**

10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado	11. Sello de la Entidad Habilitada
	

Instructivo al dorso

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO PARA

Campo 1. Indique el país miembro correspondiente.

Campo 2. Este campo será llenado por la Secretaría General al distribuir el documento.

Campo 3. Este campo deberá dejarse en blanco y ser llenado por cada administración cuando la Secretaría General de ALADI comunique oficialmente la baja de un funcionario, con base en la notificación que reciba del país correspondiente.

Campo 4. Indique el nombre o denominación de la entidad habilitada.

Campo 5. Indique dirección, teléfono, fax y demás datos de la entidad habilitada, así como la jurisdicción o territorio donde la entidad ejerce la facultad para la certificación del origen.

Campo 6. Indique si la autorización comprende el universo arancelario.

Campo 7. Si la autorización no comprende el universo arancelario, indique los capítulos, sectores, partidas o ítem del Sistema Armonizado que comprende la autorización. Si fuera necesario utilícense hojas anexas.

Campo 8 y 9. Indique nombres y apellidos del funcionario autorizado para suscribir certificados de origen, en la forma en que constarán en los certificados de origen.

Campo 10. Registre firma autógrafa y sello o aclaración de firma, en la misma forma que constará en los certificados de origen.

Campo 11. Sello utilizado por la entidad habilitada, que en todos los casos deberá ser el mismo que se utilice en los certificados de origen.

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN

1. País:	CHILE
2. Vigente a partir de:	26/04/2006
3. Cese:	

**Entidad Habilitada**

4. Nombre o Denominación: Sociedad de Fomento Fabril	
5. Dirección y Jurisdicción: General Borgoño 934, Piso 14, Oficina 1402, Antofagasta, Chile	
Teléfono: (56 - 55) 45 43 18	Fax: (56 - 55) 45 43 18

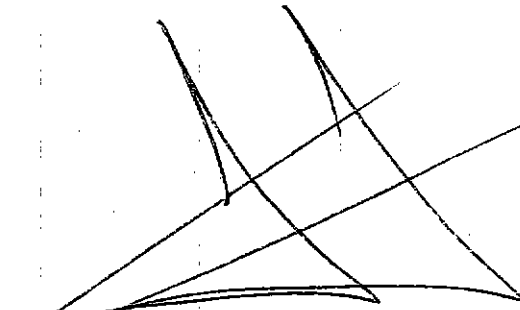

**Mercancías que comprende la Habilitación**

6. Universo Arancelario: Se adjunta hoja anexa	7. Capítulo, Partida o Item: Se adjunta hoja anexa
---	---

**Funcionario Autorizado**

8. Nombres: ARTURO HERACLIO
9. Apellidos: BASADRE REYES

**Firmas y Sellos**

10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado	11. Sello de la Entidad Habilitada
 Arturo Basadre Reyes	

Instructivo al dorso

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO PARA

Campo 1. Indique el país miembro correspondiente.

Campo 2. Este campo será llenado por la Secretaría General al distribuir el documento.

Campo 3. Este campo deberá dejarse en blanco y ser llenado por cada administración cuando la Secretaría General de ALADI comunique oficialmente la baja de un funcionario, con base en la notificación que reciba del país correspondiente.

Campo 4. Indique el nombre o denominación de la entidad habilitada.

Campo 5. Indique dirección, teléfono, fax y demás datos de la entidad habilitada, así como la jurisdicción o territorio donde la entidad ejerce la facultad para la certificación del origen.

Campo 6. Indique si la autorización comprende el universo arancelario.

Campo 7. Si la autorización no comprende el universo arancelario, indique los capítulos, sectores, partidas o ítem del Sistema Armonizado que comprende la autorización. Si fuera necesario utilícense hojas anexas.

Campo 8 y 9. Indique nombres y apellidos del funcionario autorizado para suscribir certificados de origen, en la forma en que constarán en los certificados de origen.

Campo 10. Registre firma autógrafa y sello o aclaración de firma, en la misma forma que constará en los certificados de origen.

Campo 11. Sello utilizado por la entidad habilitada, que en todos los casos deberá ser el mismo que se utilice en los certificados de origen.



ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN

1. País:	CHILE
2. Vigente a partir de:	26/04/2006
3. Cese:	

**Entidad Habilitada**

4. Nombre o Denominación: Sociedad de Fomento Fabril	
5. Dirección y Jurisdicción: Antonio Varas N° 533, Puerto Montt, X Región	
Teléfono: (56-65) 252360	Fax: (56-65) 252360

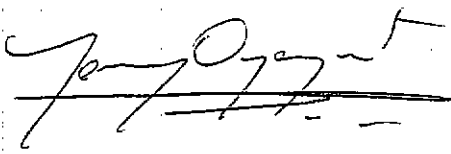

**Mercancías que comprende la Habilitación**

6. Universo Arancelario: Se adjunta hoja anexa	7. Capítulo, Partida o Item: Se adjunta hoja anexa
---	---

**Funcionario Autorizado**

8. Nombres: JENNY CAROL
9. Apellidos: OYARZUN TORRES

**Firmas y Sellos**

10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado	11. Sello de la Entidad Habilitada
 JENNY CAROL OYARZUN TORRES	

Instructivo al dorso

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO PARA

Campo 1. Indique el país miembro correspondiente.

Campo 2. Este campo será llenado por la Secretaría General al distribuir el documento.

Campo 3. Este campo deberá dejarse en blanco y ser llenado por cada administración cuando la Secretaría General de ALADI comunique oficialmente la baja de un funcionario, con base en la notificación que reciba del país correspondiente.

Campo 4. Indique el nombre o denominación de la entidad habilitada.

Campo 5. Indique dirección, teléfono, fax y demás datos de la entidad habilitada, así como la jurisdicción o territorio donde la entidad ejerce la facultad para la certificación del origen.

Campo 6. Indique si la autorización comprende el universo arancelario.

Campo 7. Si la autorización no comprende el universo arancelario, indique los capítulos, sectores, partidas o ítem del Sistema Armonizado que comprende la autorización. Si fuera necesario utilícense hojas anexas.

Campo 8 y 9. Indique nombres y apellidos del funcionario autorizado para suscribir certificados de origen, en la forma en que constarán en los certificados de origen.

Campo 10. Registre firma autógrafa y sello o aclaración de firma, en la misma forma que constará en los certificados de origen.

Campo 11. Sello utilizado por la entidad habilitada, que en todos los casos deberá ser el mismo que se utilice en los certificados de origen.

Restringido. Para uso exclusivo  
das Representações

ALADI/CR/di 2233  
Representação do México  
6 de abril de 2006

**ASSINATURAS DE PESSOAS HABILITADAS PARA  
EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM  
Descredenciamentos**

Montevideu, em 4 de abril de 2006.

Nota No. 021/06

A Representação Permanente do México junto à Associação Latino-Americana de Integração cumprimenta atentamente a Secretaria-Geral da ALADI ao comunicar-lhe, e por seu intermédio aos demais países-membros da Associação, as seguintes modificações no registro de assinaturas dos funcionários habilitados para emitir certificados de origem da ALADI.

**Descredenciamento:**

- **Antonia Cruz Alvarez**, "Cámara Nacional de la Industria de la Transformación" (CANACINTRA: Câmara Nacional da Indústria da Transformação).
- **Blanca Estela Bazán Alvarez**, "Cámara Nacional de la Industria de la Transformación" (CANACINTRA: Câmara Nacional da Indústria da Transformação).
- **Esther Romero Serna**, "Cámara Nacional de la Industria de la Transformación" (CANACINTRA: Câmara Nacional da Indústria da Transformação).
- **José Pedro Cárdenas Meza**, Cámara Nacional de la Industria de la Transformación" (CANACINTRA: Câmara Nacional da Indústria da Transformação).

Esta Representação Permanente aproveita a oportunidade para reiterar a essa Secretaria-Geral sua mais alta e distinta consideração.

À Secretaria-Geral da  
Associação Latino-Americana de Integração  
Nesta

**Nota da Secretaria:**

De acordo com o estabelecido pela Resolução 252, Artigo Treze, do Comitê de Representantes, a presente modificação entrará em vigor quinze dias após a comunicação da Secretaria-Geral às Representações Permanentes.

**Vigente a partir de 21 de abril de 2006.**

Os regimes de origem do ACE 33 (Co/Me/Ve) e do AAP.R 38 (Me/Pa) estabelecem prazos diferentes.

Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 2233  
Representación de México  
6 de abril de 2006

**FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN  
Inhabilitaciones**

Montevideo, 4 de abril de 2006.

Nota No. 021/06

La Representación Permanente de México ante la Asociación Latinoamericana de Integración saluda atentamente a la Secretaría General de la ALADI, en oportunidad de comunicarle y por su intermedio, a los demás países miembros de la Asociación, las siguientes modificaciones en el registro de firmas de los funcionarios habilitados para expedir certificados de origen de la ALADI.

**Se dan de baja a los siguientes funcionarios:**

- **Antonia Cruz Alvarez**, Cámara Nacional de la Industria de la Transformación (CANACINTRA).
- **Blanca Estela Bazán Alvarez**, Cámara Nacional de la Industria de la Transformación (CANACINTRA).
- **Esther Romero Serna**, Cámara Nacional de la Industria de la Transformación (CANACINTRA).
- **José Pedro Cárdenas Meza**, Cámara Nacional de la Industria de la Transformación (CANACINTRA).

La Representación Permanente de México ante la Asociación Latinoamericana de Integración aprovecha la oportunidad para reiterar a esa Secretaría General las seguridades de su más atenta y distinguida consideración.

A la Secretaría General  
de la ALADI  
Presente

**Nota de Secretaría:**

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero del Comité de Representantes, la presente modificación comenzará a regir a los 15 días calendario contados luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

**Vigente a partir del 21 de abril de 2006.**

Los regímenes de origen del ACE 33 (Co/Me/Ve) y del AAP.R 38 (Me/Pa) establecen plazos diferentes.

Restringido. Para uso exclusivo  
das Representações

ALADI/CR/di 2233  
Representação do México  
6 de abril de 2006

ASSINATURAS DE PESSOAS HABILITADAS PARA  
EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM  
Descredenciamentos

Montevideu, em 4 de abril de 2006.

Nota No. 021/06

A Representação Permanente do México junto à Associação Latino-Americana de Integração cumprimenta atenciosamente a Secretaria-Geral da ALADI ao comunicar-lhe, e por seu intermédio aos demais países-membros da Associação, as seguintes modificações no registro de assinaturas dos funcionários habilitados para emitir certificados de origem da ALADI.

Descredenciamento:

- **Antonia Cruz Alvarez**, "Cámara Nacional de la Industria de la Transformación" (CANACINTRA: Câmara Nacional da Indústria da Transformação).
- **Blanca Estela Bazán Alvarez**, "Cámara Nacional de la Industria de la Transformación" (CANACINTRA: Câmara Nacional da Indústria da Transformação).
- **Esther Romero Serna**, "Cámara Nacional de la Industria de la Transformación" (CANACINTRA: Câmara Nacional da Indústria da Transformação).
- **José Pedro Cárdenas Meza**, "Cámara Nacional de la Industria de la Transformación" (CANACINTRA: Câmara Nacional da Indústria da Transformação).

Esta Representação Permanente aproveita a oportunidade para reiterar a essa Secretaria-Geral sua mais alta e distinta consideração.

À Secretaria-Geral da  
Associação Latino-Americana de Integração  
Nesta

Nota da Secretaria:

De acordo com o estabelecido pela Resolução 252, Artigo Treze, do Comitê de Representantes, a presente modificação entrará em vigor quinze dias após a comunicação da Secretaria-Geral às Representações Permanentes.

**Vigente a partir de 21 de abril de 2006.**

Os regimes de origem do ACE 33 (Co/Me/Ve) e do AAP.R 38 (Me/Pa) estabelecem prazos diferentes.

Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 2234  
Representación del Brasil  
6 de abril de 2006

**FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

Montevideo, 4 de abril de 2006.

N° 085

La Representación Permanente de Brasil ante la ALADI y el MERCOSUR saluda muy atentamente a la Secretaría General de la ALADI y tiene el honor de remitir, en anexo, para fines de **registro y habilitación** los formularios de los siguientes funcionarios:

- a) "Federação das Indústrias do Estado do Rio Grande do Sul" (FIERGS: Federación de Industrias del Estado de Río Grande del Sur)
  - Sandra Canal
  
- b) "Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina" (FACISC): (Federación de Asociaciones Empresariales de Santa Catarina)
  - Claudete Denker Vahldick
  - Giuliana Ádria Zucco
  - Jane Mery Cipriano
  - Bruna Francisca Marques
  
- c) "Federação das Associações Comerciais e Empresariais de São Paulo" (FACESP): (Federación de Asociaciones Comerciales y Empresariales de San Pablo)
  - Patricia Kelly da Silva

**Nota de Secretaría:**

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero, del Comité de Representantes, la presente modificación comenzará a regir a los 15 días calendario luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

**Vigente a partir del 21 de abril de 2006.**

Los regímenes de origen del ACE 2 (Br/Ur), ACE 14 (Ar/Br), ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) y ACE 36 (Ar/Bo/Br/Pa/Ur) establecen plazos diferentes.

- d) "Federação das Associações Comerciais e de Serviços do Rio Grande do Sul" (FEDERASUL): (Federación de Asociaciones Comerciales y de Servicios de Río Grande del Sur)
- Nilza Casagrande Sápiras
  - Viviane Rossi
  - João Carlos Zwetsch
  - Flávio Konzen
- e) "Federação das Indústrias do Estado de Santa Catarina" (FIESC): (Federación de Industrias del Estado de Santa Catarina)
- Rodrigo Voltolini
- f) "Federação das Indústrias do Estado de Paraíba" (FIEP): (Federación de Industrias del Estado de Paraíba)
- Romualdo Farias de Araújo
  - José William Montenegro Leal
  - Clotário de Paiva Gadelha Terceiro Neto

Asimismo, la Representación Permanente de Brasil ante la ALADI y el MERCOSUR, solicita la **baja** para firmar certificados de origen de los siguientes funcionarios:

- a) "Federação das Indústrias do Estado de São Paulo" (FIESP): (Federación de Industrias del Estado de San Pablo)
- Sandra Camargo Soares
  - Orbílio Flávio Lamônica
  - Luiz Raimundo Mendes Coutinho
  - Anderson Wilson Pinto de Sousa (\*)
- b) "Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina" – (FACISC): (Federación de Asociaciones Empresariales de Santa Catarina)
- Fernando Gentil Andrioli
  - Ivanete Basei (\*)
  - Andresa Brolese Meneguel
  - Andréa Cardoso de Freitas dos Santos
  - Caroline Corrêa Andrade
  - Sílvia da Rosa Luciano
  - Luiz Carlos de Souza
  - Marcia Antônia Elli de França
  - Aldo Wagner Fernandes
  - Cláudia Floss
  - Alexandre Marcelo Hintz
  - Luzia Jardim de Melo Virtuoso
  - Karin Elisabeth Kramer
  - Pedro Lole

(\*) Para estos funcionarios se efectuaron ajustes en sus nombres y apellidos, tomándose como base los establecidos en los formularios originales registrados en la Base de Firmas de ALADI.

- Aline Maciel
- Neil Eli Mascarello
- Alessandro Müller Rodrigues (\*)
- Andrea Cristina Niggemann (\*)
- Kátia Pamplona
- Catia Silene Possamai
- Jandival Ross
- Gustavo Cristiano Sampaio
- Osmar Luiz Soligo
- Leandro Vaz Leal
- Fernando Luiz Werner
- Tatiane Carla Baretta
- Gerusa Boaventura Bitencourt
- Sandro de Frias Cândido (\*)
- Luiz Carminati (\*)
- Sheila Regina Cota
- Anselmo de Freitas
- Tabatah Andressa Denk,
- Mirian Daisi Fernandes Zavadniak (\*)
- Clóvis Ferreira
- Mircélia Luiza Fuzinato Marchese (\*)
- Daniel Ioris
- Andréia Soraia Klegin
- Silvani Luzia Libero
- Scheila Maciel Marquis
- Augustinho Marx (\*)
- Iranara Aseli Motter
- Helena Naderer
- Valdirene Nunes Pezente
- Einstein Randal Pereira Gomes
- Simone Purnhagen Galvan (\*)
- Mário Ruckert
- Carlos Sapiá
- Gilson Cleito Trevisan
- André Venturin (\*)
- Ivonete Denis Wollmann Burnier

c) "Federação das Associações Comerciais e de Serviços do Rio Grande do Sul" (FEDERASUL): (Federación de Asociaciones Comerciales y de Servicios de Rio Grande del Sur)

- Carla Maria Monteiro
- Elisângela Müller Campos (\*)

---

(\*) Para estos funcionarios se efectuaron ajustes en sus nombres y apellidos, tornándose como base los establecidos en los formularios originales registrados en la Base de Firmas de ALADI.



ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA  
EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM

<b>1. País:</b> BRASIL
<b>2. Vigente a partir de:</b> 21/04/2006
<b>3. Descredenciamento:</b>

**Entidade habilitada:**

<b>4. Nome o u denominação:</b> FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> Av. Assis Brasil, 8787 91140-001 Porto Alegre RS Jurisdição: em todo o território nacional	
Telefone: 55 51 3347 86 75	Fax: 55 51 3347 86 30

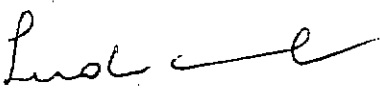
**Mercadorias que compreende a habilitação**

<b>6. Uni verso Tarifário:</b> compreende todo o universo tarifário	<b>7. Capítul o, Posição ou Item:</b>
---	---------------------------------------

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nomes:</b> Sandra
<b>9. Sobrenomes:</b> Canal

**Assinaturas e Carimbos**

<b>10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado</b>	<b>11. Carimbo da entidade habilitada</b>
FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL   Sandra Canal Secretária	FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Instruções no verso

**INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO PARA O REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA ASSINAR CERTIFICADOS DE ORIGEM**

- Campo 1.** Indique o país-membro correspondente.
- Campo 2.** Este campo será preenchido pela Secretaria-Geral ao distribuir o documento.
- Campo 3.** Este campo deverá ficar em branco e ser preenchido por cada administração quando a Secretaria-Geral da ALADI comunicar oficialmente o descredenciamento de um funcionário, com base na notificação que receba do país correspondente.
- Campo 4.** Indique o nome ou denominação da entidade habilitada.
- Campo 5.** Indique endereço, telefone, fax e outros dados da entidade habilitada, bem como a jurisdição ou território onde a entidade exerce a faculdade para a certificação de origem.
- Campo 6.** Indique se a autorização compreende o universo tarifário.
- Campo 7.** Se a autorização não compreende o universo tarifário, indique os capítulos, setores, posições ou itens do Sistema Harmonizado que compreende a autorização. Se for necessário usar folhas anexas.
- Campos 8 e 9.** Indique nomes e sobrenomes do funcionário autorizado para assinar certificados de origem, na forma em que constarão nos certificados de origem.
- Campo 10.** Registre assinatura autógrafa e carimbo ou esclarecimento de assinatura, na mesma que constará nos certificados de origem.
- Campo 11.** Carimbo utilizado pela entidade habilitada, que em todos os casos deverá ser o mesmo utilizado nos certificados de origem.

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País:	BRASIL
2. Vigente a partir de:	21/04/2006
3. Descredenciamento:	

Entidade habilitada:

4. Nome ou denominação: Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina	
5. Endereço e Jurisdição: Av. Pref. Osmar Cunha, 183 - Ed. Ceisa Center - Bloco C 88015-900 - FLORIANÓPOLIS - SC - JURISDIÇÃO: TODO TERRITÓRIO NACIONAL	
Telefone:	Fax:
(48) 3028-8844	(48) 3028-8848

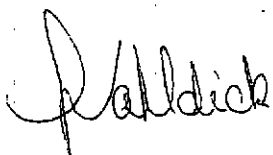

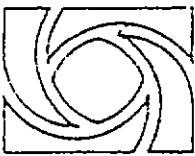
Mercadorias que compreenda a habilitação

6. Universo tarifário:	7. Capítulo, Posição ou Item:
TUDO	TODOS

Funcionário autorizado

8. Nomes:	CLAUDETE
9. Sobrenomes:	DENKER VAHL DICK

Assinaturas e Carimbos

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
  SANTA CATARINA STATE CHAMBERS OF COMMERCE FEDERATION FACISC	

Instruções em anexo

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País:	BRASIL
2. Vigente a partir de:	21/04/2006
3. Descredenciamento:	

Entidade habilitada:

4. Nome ou denominação: Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina	
5. Endereço e Jurisdição: Av. Pref. Osmar Cunha, 183 - Ed. Ceisa Center - Bloco C 88015-900 - FLORIANÓPOLIS - SC - JURISDIÇÃO: TODO TERRITÓRIO NACIONAL	
Telefone:	Fax:
(48) 3028-8844	(48) 3028-8848



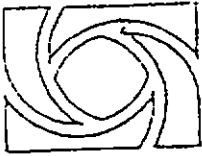
Mercadorias que compreenda a habilitação

6. Universo tarifário:	7. Capítulo, Posição ou Item:
TUDO	TODOS

Funcionário autorizado

8. Nomes:	GIULIANA ÁDRIA
9. Sobrenomes:	ZUCCO

Assinaturas e Carimbos

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
  SANTA CATARINA STATE CHAMBERS OF COMMERCE FEDERATION FACISC	

Instruções em anexo

ASSOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País:	BRASIL
2. Vigente a partir de:	21/04/2006
3. Descredenciamento:	

Entidade habilitada:

4. Nome ou denominação: Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina	
5. Endereço e Jurisdição: Av. Pref. Osmar Cunha, 183 - Ed. Ceisa Center - Bloco C 88015-900 - FLORIANÓPOLIS - SC - JURISDIÇÃO: TODO TERRITÓRIO NACIONAL	
Telefone: (48) 3028-8844	Fax: (48) 3028-8848

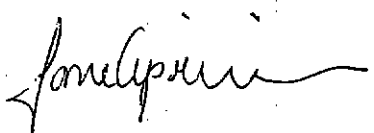


Mercadorias que compreenda a habilitação

6. Universo tarifário: TODO	7. Capítulo, Posição ou Item: TODOS
--------------------------------	--

Funcionário autorizado

8. Nomes: JANE MERY
9. Sobrenomes: CIPRIANO

Assinaturas e Carimbos

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
  SANTA CATARINA STATE CHAMBERS OF COMMERCE FEDERATION FACISC	

Instruções em anexo

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País:	BRASIL
2. Vigente a partir de:	21/04/2006
3. Descredenciamento:	

Entidade habilitada:

4. Nome ou denominação: Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina	
5. Endereço e Jurisdição: Av. Pref. Osmar Cunha, 183 Ed. Ceisa Center Bloco C 88015-900 - FLORIANÓPOLIS SC JURISDIÇÃO - TODO TERRITÓRIO NACIONAL	
Telefone: (48) 3028-8844	Fax: 3028-8848

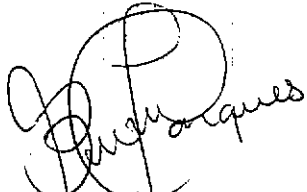

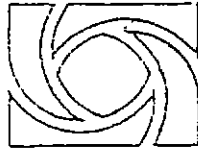
Mercadorias que compreendem a habilitação

5. Universo tarifário: TODO	7. Capítulo, Posição ou Item: TODOS
--------------------------------	--

Funcionário autorizado

8. Nomes: BRUNA FRANCISCA
9. Sobrenomes: MARQUES

Assinaturas e Carimbos

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
  SANTA CATARINA STATE CHAMBERS OF COMMERCE FEDERATION FACISC	

Instruções em anexo

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País:	BRASIL
2. Vigente a partir de:	21/04/2006
3. Das credenciamento:	

Entidade habilitada:

4. Nome ou denominação: FEDERAÇÃO DAS ASSOCIAÇÕES COMERCIAIS DO ESTADO DE SÃO PAULO	
5. Endereço e Jurisdição: R. Boa Vista, 43 01014-911 São Paulo - SP	
Telefone: 55-11-3244-3771	Fax: 55-11-3244-3366

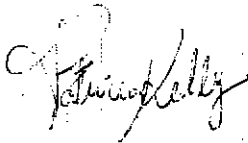
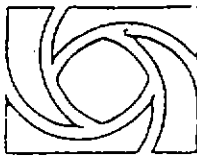
Mercadorias que compreende a habilitação

6. Universo tarifário : TODO	7. Capítulo, Posição ou Item: TODOS
---------------------------------	--

Funcionário autorizado

8. Nomes: PATRICIA KELLY DA
9. Sobrenomes: SILVA

Assinaturas e Carimbos

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
	

Instruções em anexo

**ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO**

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADO DE ORIGEM

<b>1. País:</b> BRASIL
<b>2. Vigente a partir de :</b> 21/04/2006
<b>3. Descredenciamento:</b>

**Entidade habilitada:**

<b>4. Nome ou denominação:</b> FEDERASUL- Federação das Associações Comerciais e de Serviços do RS	
<b>5. Endereço e Jurisdição</b> Largo Visconde de Cairú, 17 6º andar Porto Alegre RS 90030-110 Em todo território nacional	
Telefone: 51 3211-2011	Fax: 51 3226-0955


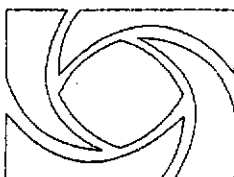
**Mercadorias que compreende a habilitação**

<b>6. Universo tarifário:</b> Todo	<b>7. Capítulo, Posição ou item:</b> Todos
------------------------------------	--

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nomes:</b> Nilza
<b>9. Sobrenomes:</b> Casagrande Sápiras

**Assinaturas e Carimbos**

<b>10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado</b>	<b>11. Carimbo da entidade habilitada</b>
 FEDERASUL Nilza Casagrande Sápiras Financeiro - Fila da São Leopoldo	

Instruções no verso



**ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO**

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADO DE ORIGEM

**1. País:** BRASIL

**2. Vigente a partir de :** 21/04/2006

**3. Descredenciamento:**

**Entidade habilitada:**

<b>4. Nome ou denominação:</b> FEDERASUL- Federação das Associações Comerciais e de Serviços do RS	
<b>5. Endereço e Jurisdição</b> Largo Visconde de Cairú, 17 6º andar Porto Alegre RS 90030-110 Em todo território nacional	
Telefone: 51 3211-2011	Fax: 51 3226-0955


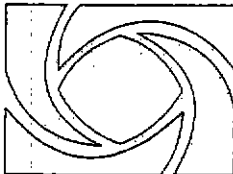
**Mercadorias que compreende a habilitação**

<b>6. Universo tarifário:</b> Todo	<b>7. Capítulo, Posição ou item:</b> Todos
------------------------------------	--

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nomes:</b> Viviane
<b>9. Sobrenomes:</b> Rossi

**Assinaturas e Carimbos**

<b>10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado</b>	<b>11. Carimbo da entidade habilitada</b>
 <p>FEDERASUL <i>Viviane Rossi</i> Viviane Rossi Ass Admin. - Filial Farroupilha</p>	

Instruções no verso

**ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO**

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADO DE ORIGEM

**1. País:** BRASIL

**2. Vigente a partir de :** 21/04/2006

**3. Descredenciamento:**

**Entidade habilitada:**

**4. Nome ou denominação:**

FEDERASUL- Federação das Associações Comerciais e de Serviços do RS

**5. Endereço e Jurisdição**

Largo Visconde de Cairú, 17 6º andar

Porto Alegre RS

90030-110 Em todo território nacional

Telefone: 51 3211-2011

Fax: 51 3226-0955

**Mercadorias que compreende a habilitação**

**6. Universo tarifário:** Todo

**7. Capítulo, Posição ou item:** Todos

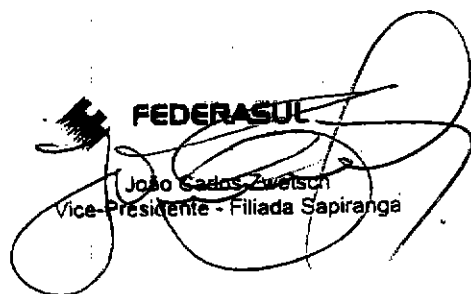
**Funcionário autorizado**

**8. Nomes:** João Carlos

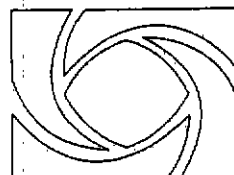
**9. Sobrenomes:** Zwetsch

**Assinaturas e Carimbos**

**10. Assinatura e carimbo ou  
esclarecimento de assinatura do  
funcionário autorizado**

  
FEDERASUL  
João Carlos Zwetsch  
Vice-Presidente - Filial Saporanga

**11. Carimbo da entidade habilitada**



Instruções no verso

**ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO**

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADO DE ORIGEM

**1. País:** BRASIL

**2. Vigente a partir de :** 21/04/2006

**3. Descredenciamento:**

**Entidade habilitada:**

4. Nome ou denominação:

FEDERASUL- Federação das Associações Comerciais e de Serviços do RS

5. Endereço e Jurisdição

Largo Visconde de Cairú, 17 6º andar

Porto Alegre RS

90030-110 Em todo território nacional

Telefone: 51 3211-2011

Fax: 51 3226-0955

**Mercadorias que compreende a habilitação**

6. Universo tarifário: Todo

7. Capítulo, Posição ou item: Todos

**Funcionário autorizado**

8. Nomes: Flávio

9. Sobrenomes: Konzen

**Assinaturas e Carimbos**

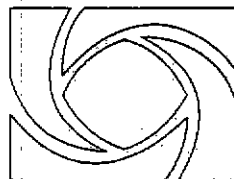
10. Assinatura e carimbo ou  
esclarecimento de assinatura do  
funcionário autorizado



**FEDERASUL**

Flávio Konzen  
Presidente - Filiada Saporanga

11. Carimbo da entidade habilitada



Instruções no verso

**ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO**

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADO DE ORIGEM

**1. País:** BRASIL

**2. Vigente a partir de :** 21/04/2006

**3. Descredenciamento:**

**Entidade habilitada:**

**4. Nome ou denominação:**

FEDERASUL- Federação das Associações Comerciais e de Serviços do RS

**5. Endereço e Jurisdição**

Largo Visconde de Cairú, 17 6º andar  
Porto Alegre RS  
90030-110 Em todo território nacional

Telefone: 51 3211-2011

Fax: 51 3226-0955

**Mercadorias que compreende a habilitação**

**6. Universo tarifário:** Todo

**7. Capítulo, Posição ou item:** Todos

**Funcionário autorizado**

**8. Nomes:** Flávio

**9. Sobrenomes:** Konzen

**Assinaturas e Carimbos**

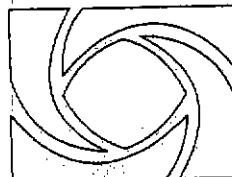
**10. Assinatura e carimbo ou  
esclarecimento de assinatura do  
funcionário autorizado**



**FEDERASUL**

Flávio Konzen  
Presidente - Filial Sapiiranga

**11. Carimbo da entidade habilitada**



Instruções no verso

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS  
PARA EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País:	Brasil
2. Vigente a partir de:	21/04/2006
3. Descredenciamento:	

**Entidade habilitada**

4. Nome ou denominação:	Federação das Indústrias do Estado de Santa Catarina - FIESC		
5. Endereço e Jurisdição:	Rodovia Admar Gonzaga, 2765 Bairro Itacorubi CEP 88034-001 Florianópolis Jurisdição: Santa Catarina		
Telefone:	+55 48 3231-4664	Fax:	+55 48 3231-4377

**Mercadorias que compreendem a habilitação**

6. Universo Tarifário:	X	7. Capítulo, Posição ou Item:	
------------------------	---	-------------------------------	--

**Funcionário autorizado**

8. Nomes:	RODRIGO
9. Sobrenomes:	VOLTOLINI

**Assinaturas e Carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
<p>FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DE SANTA CATARINA</p> <p>..... RODRIGO VOLTOLINI Credenciado</p>	<p>FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DE SANTA CATARINA</p> <p>..... RODRIGO VOLTOLINI Credenciado</p>

Instruções no verso

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País: Brasil
2. Vigente a partir de: 21/04/2006
3. Descredenciamento

Entidade Habilitada

4. Nome ou denominação: FIEP – Federação das Indústrias do Estado da Paraíba	
5. Endereço e Jurisdição: Av. Manoel Guimarães, 195 – José Pinheiro Edifício Agostinho Velloso da Silveira Campina Grande - Pb	
Telefone: (83) 3310 - 5300	Fax: (83) 3321 - 6141 / 3321 - 8773

Mercadorias que compreende a habilitação

6. Universo tarifário: <input checked="" type="checkbox"/>	7. Capítulo, Posição ou Item:
--	-------------------------------

Funcionário autorizado

8. Nomes: Romualdo
9. Sobrenomes: Farias de Araújo

Assinaturas e Carimbos

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado.	11. Carimbo da entidade habilitada.
<p>Federação das Indústrias do Estado da Paraíba <i>Romualdo Farias de Araújo</i> Romualdo Farias Araújo Vice-Presidente FIEP</p>	<p>_____ _____ FIEP _____</p>

## INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO

### INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO PARA O REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA ASSINAR CERTIFICADOS DE ORIGEM

- Campo 1. Indique o país-membro correspondente.
- Campo 2. Este campo será preenchido pela Secretaria-Geral ao distribuir o documento.
- Campo 3. Este campo deverá ficar em branco e ser preenchido por cada administração quando a Secretaria-Geral da ALADI comunicar oficialmente o descredenciamento de um funcionário, com base na notificação que receba do país correspondente.
- Campo 4. Indique o nome ou denominação da entidade habilitada.
- Campo 5. Indique endereço, telefone, fax e demais dados da entidade habilitada, bem como a jurisdição. Indique endereço, telefone, fax e demais dados da entidade habilitada, bem como a jurisdição ou território onde a entidade exerce a faculdade para a certificação da origem.
- Campo 6. Indique se a autorização abrange o universo tarifário.
- Campo 7. Se a autorização não abrange o universo tarifário, indique os capítulos, setores, posições ou itens do Sistema Harmonizado que compreende a autorização. Se for necessário utilize folhas anexas.
- Campo 8 e 9. Indique nome e sobrenomes do funcionário autorizado para firmar certificados de origem, **na forma em que constarão nos certificados de origem.**
- Campo 10. Registre assinatura autógrafo e carimbo ou esclarecimento da assinatura, **na mesma forma em que constará nos certificados de origem.**
- Campo 11. Carimbo utilizado pela entidade habilitada, que em todos os casos deverá ser o mesmo que se utilize nos certificados de origem.

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País: Brasil
2. Vigente a partir de: 21/04/2006
3. Descredenciamento

Entidade Habilitada

4. Nome ou denominação: FIEP – Federação das Indústrias do Estado da Paraíba	
5. Endereço e Jurisdição: Av. Manoel Guimarães, 195 – José Pinheiro Edifício Agostinho Velloso da Silveira Campina Grande - Pb	
Telefone: (83) 3310 - 5300	Fax: (83) 3321 - 6141 / 3321 - 8773

Mercadorias que compreende a habilitação

6. Universo tarifário: (X)	7. Capítulo, Posição ou Item:
----------------------------	-------------------------------

Funcionário autorizado

8. Nomes: José William
9. Sobrenomes: Montenegro Leal

Assinaturas e Carimbos

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado.	11. Carimbo da entidade habilitada.
<p>Federação das Indústrias do Estado da Paraíba</p> <p><i>José William Montenegro Leal</i></p> <p>José William Montenegro Leal Vice-Presidente FIEP</p>	<p>_____</p> <p><b>FIEP</b></p> <p>_____</p>



## INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO

### INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO PARA O REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA ASSINAR CERTIFICADOS DE ORIGEM

- Campo 1. Indique o país-membro correspondente.
- Campo 2. Este campo será preenchido pela Secretaria-Geral ao distribuir o documento.
- Campo 3. Este campo deverá ficar em branco e ser preenchido por cada administração quando a Secretaria-Geral da ALADI comunique oficialmente o descredenciamento de um funcionário, com base na notificação que receba do país correspondente.
- Campo 4. Indique o nome ou denominação da entidade habilitada.
- Campo 5. Indique endereço, telefone, fax e demais dados da entidade habilitada, bem como a jurisdição. Indique endereço, telefone, fax e demais dados da entidade habilitada, bem como a jurisdição ou território onde a entidade exerce a faculdade para a certificação da origem.
- Campo 6. Indique se a autorização abrange o universo tarifário.
- Campo 7. Se a autorização não abrange o universo tarifário, indique os capítulos, setores, posições ou itens do Sistema Harmonizado que compreende a autorização. Se for necessário utilize folhas anexas.
- Campo 8 e 9. Indique nome e sobrenomes do funcionário autorizado para firmar certificados de origem, **na forma em que constarão nos certificados de origem.**
- Campo 10. Registre assinatura autógrafa e carimbo ou esclarecimento da assinatura, **na mesma formá em que constará nos certificados de origem.**
- Campo 11. Carimbo utilizado pela entidade habilitada, que em todos os casos deverá ser o mesmo que se utilize nos certificados de origem.

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País: Brasil
2. Vigente a partir de: 21/04/2006
3. Descredenciamento

Entidade Habilitada

4. Nome ou denominação: FIEP – Federação das Indústrias do Estado da Paraíba	
5. Endereço e Jurisdição: Av. Manoel Guimarães, 195 – José Pinheiro Edifício Agostinho Velloso da Silveira Campina Grande - Pb	
Telefone: (83) 3310 - 5300	Fax: (83) 3321 - 6141 / 3321 - 8773

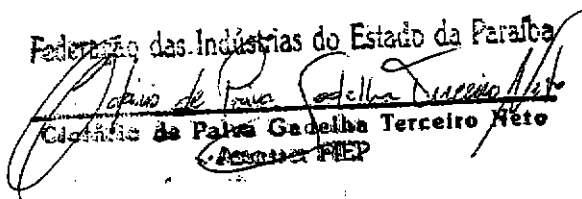

Mercadorias que compreende a habilitação

6. Universo tarifário: (X)	7. Capítulo, Posição ou Item:
----------------------------	-------------------------------

Funcionário autorizado

8. Nomes: Clotário
9. Sobrenomes: de Paiva Gadelha Terceiro Neto

Assinaturas e Carimbos

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado.	11. Carimbo da entidade habilitada.
<p>Federação das Indústrias do Estado da Paraíba</p>  <p>Clotário de Paiva Gadelha Terceiro Neto Assessor FIEP</p>	

## INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO

### INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO PARA O REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA ASSINAR CERTIFICADOS DE ORIGEM

- Campo 1. Indique o país-membro correspondente.
- Campo 2. Este campo será preenchido pela Secretaria-Geral ao distribuir o documento.
- Campo 3. Este campo deverá ficar em branco e ser preenchido por cada administração quando a Secretaria-Geral da ALADI comunique oficialmente o credenciamento de um funcionário, com base na notificação que receba do país correspondente.
- Campo 4. Indique o nome ou denominação da entidade habilitada.
- Campo 5. Indique endereço, telefone, fax e demais dados da entidade habilitada, bem como a jurisdição. Indique endereço, telefone, fax e demais dados da entidade habilitada, bem como a jurisdição ou território onde a entidade exerce a faculdade para a certificação da origem.
- Campo 6. Indique se a autorização abrange o universo tarifário.
- Campo 7. Se a autorização não abrange o universo tarifário, indique os capítulos, setores, posições ou itens do Sistema Harmonizado que compreende a autorização. Se for necessário utilize folhas anexas.
- Campo 8 e 9. Indique nome e sobrenomes do funcionário autorizado para firmar certificados de origem, **na forma em que constarão nos certificados de origem.**
- Campo 10. Registre assinatura autógrafa e carimbo ou esclarecimento da assinatura, **na mesma forma em que constará nos certificados de origem.**
- Campo 11. Carimbo utilizado pela entidade habilitada, que em todos os casos deverá ser o mesmo que se utilize nos certificados de origem.

Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 2235  
Representación de Chile  
12 de abril de 2006

FIRMAS HABILITADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN

Montevideo, 4 de abril de 2006.

N° 022/06

La Representación Permanente de Chile ante la Asociación Latinoamericana de Integración y el MERCOSUR, saluda atentamente a la Secretaría General de la Asociación Latinoamericana de Integración y le remite, anexo a la presente Nota, **registro de firma** de la señora Marcela Pastenes Asmad, funcionaria de la Cámara Nacional de Comercio, recientemente habilitada para emitir certificados de origen en la ciudad de Valparaíso.

La Representación Permanente de Chile aprovecha la oportunidad para reiterar a la Secretaría General de la ALADI las seguridades de su más alta y distinguida consideración.

A la  
Secretaría General de la  
Asociación Latinoamericana de Integración  
Presente

Nota de Secretaría:

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero del Comité de Representantes, la presente modificación comenzará a regir a los 15 días calendario contados luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

**Vigente a partir del 27 de abril de 2006.**

Los regímenes de origen del ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) y del ACE 38 (Ch/Pe) establecen plazos diferentes.

Formularios anexos: 1

Restringido. Para uso exclusivo  
das Representações

ALADI/CR/di 2235  
Representação do Chile  
12 de abril de 2006

ASSINATURAS DE PESSOAS HABILITADAS PARA  
EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM

Montevideú, em 4 de abril de 2006.

Nº 022/06

A Representação Permanente do Chile junto à Associação Latino-Americana de Integração e ao MERCOSUL cumprimenta atentamente a Secretaria-Geral da Associação Latino-Americana de Integração e envia, em anexo, **registro de assinatura** da senhora Marcela Pastenes Asmad, funcionária da Câmara Nacional de Comércio, recentemente autorizada para emitir certificados de origem na cidade de Valparaíso.

Esta Representação Permanente aproveita a oportunidade para renovar a essa Secretaria-Geral os protestos de sua mais alta e distinta consideração.

À \_\_\_\_\_  
Secretaria-Geral da  
Associação Latino-Americana de Integração  
Nesta

Nota da Secretaria:

Conforme estabelecido na Resolução 252, Artigo Treze, do Comitê de Representantes, a presente modificação começará a vigorar 15 dias calendário após a comunicação da Secretaria-Geral às Representações Permanentes.

**Vigente a partir de 27 de abril de 2006.**

Os regimes de origem do ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) e do ACE 38 (Ch/Pe) estabelecem prazos diferentes.

Em anexo: 1 formulário

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN

<b>1. País:</b>	Chile
<b>2. Vigente a partir de:</b>	27/04/2006
<b>3. Cese:</b>	

**Entidad habilitada**

<b>4. Nombre o denominación:</b> CAMARA NACIONAL DE COMERCIO Cámara Regional de Comercio, Produccion, Turismoy Servicios Valparaiso A.G.	
<b>5. Dirección y Jurisdicción:</b> Pasaje J Ross #149 , Entrepiso, Valparaiso.	
<b>Tel:</b>	32-354000
<b>Fax:</b>	32-354001

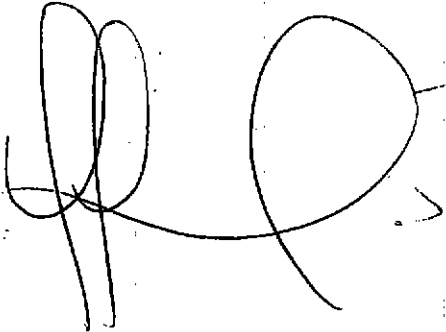
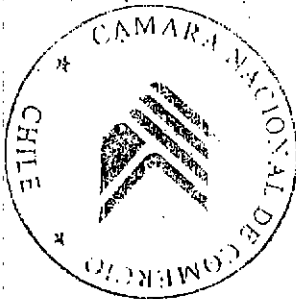
**Mercancías que comprende la habilitación**

<b>6. Universo arancelario:</b> Al Reverso	<b>7. Capítulo, Partida o ítem:</b> Al Reverso
---	---

**Funcionario autorizado**

<b>8. Nombres:</b> Marcela Paz
<b>9. Apellidos:</b> Pastenes Asmad

**Firmas y Sellos**

<b>10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado</b>	<b>11. Sello de la entidad habilitada</b>
	

Instructivo al dorso

Detalle de partidas autorizadas para certificación de origen  
de productos de exportación por la  
CAMARA NACIONAL DE COMERCIO .

CAPITULOS	:	1, 2, 5, 6, 7, 9, 10 Y 14 COMPLETOS
CAPITULO 3	:	SOLO ITEMS 0307.6000
CAPITULO 4	:	SOLO 0407.0010, 0407.0090, y 0409.0000
CAPITULO 8	:	SOLO LOS ITEMS 0801.1000 AL 0810.0000 COMPLETOS.
CAPITULO 12	:	COMPLETO, SALVO ITEMS 1212.2010, 1212.2020, Y 1212.2090 .
CAPITULO 41	:	SOLO ITEMS 4101.0000 AL 4103.9000
CAPITULO 44	:	SOLO ITEMS 4401.0000 AL 4405.0000
CAPITULO 51	:	SOLO ITEMS 5101.0000, 5101.1100, 5101.1900, 5102.1010, 5102.1090 Y 5102.2000.

**INSTRUCTIVO**

Campo 1. Indique el país miembro correspondiente.

Campo 2. Este campo será llenado por la Secretaría General al distribuir el documento.

Campo 3. Este campo deberá dejarse en blanco y ser llenado por cada administración cuando la Secretaría General de ALADI comunique oficialmente la baja de un funcionario, con base en la notificación que reciba del país correspondiente.

Campo 4. Indique el nombre o denominación de la entidad habilitada.

Campo 5. Indique dirección, teléfono, fax y demás datos de la entidad habilitada, así como la jurisdicción o territorio donde la entidad ejerce la facultad para la certificación del origen.

Campo 6. Indique si la autorización comprende el universo arancelario.

Campo 7. Si la autorización no comprende el universo arancelario, indique los capítulos, sectores, partidas o ítem del Sistema Armonizado que comprende la autorización. Si fuera necesario utilídense hojas anexas.

Campo 8 y 9. Indique nombres y apellidos del funcionario autorizado para suscribir certificados de origen, en la forma en que constarán en los certificados de origen.

Campo 10. Registre firma autógrafa y sello o aclaración de firma, en la misma forma que constará en los certificados de origen.

Campo 11. Sello utilizado por la entidad habilitada, que en todos los casos deberá ser el mismo que se utilice en los certificados de origen.

Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 2236  
Representación de Bolivia  
12 de abril de 2006

**FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

Montevideo, 5 de abril de 2006.

REPBOL-ALADI/15/06

La Representación Permanente de Bolivia ante la Asociación Latinoamericana de Integración presenta sus más atentos saludos a la Secretaría General de la ALADI en ocasión de remitir a su conocimiento, registro y difusión respectivo, 5 ejemplares originales con la firma y sello de la señora BEATRIZ NINFA ESPINOZA CALDERON y del señor HUMBERTO FRANZ CONCHA POZO, funcionarios de la Regional La Paz de la CANEB, los cuales han sido habilitados, a partir del 1º de marzo de 2006 (\*), para expedir Certificados de Origen de mercancías bolivianas.

La Representación Permanente de Bolivia ante la Asociación Latinoamericana de Integración, hace propicia la oportunidad para reiterar a la Secretaría General de la ALADI, las seguridades de su más distinguida consideración.

---

A la  
Secretaría General de la ALADI  
Presente

**Nota de Secretaría:**

(\*) De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero, del Comité de Representantes, la presente modificación comenzará a regir a los 15 días calendario luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

**Vigente a partir del 27 de abril de 2006**

Los regímenes de origen del Acuerdo Regional No. 1 (Nóminas de Apertura de Mercados en favor de Bolivia) y del ACE 36 (Ar/Bo/Br/Pa/Ur) establecen plazos diferentes.

Formularios anexos: 2



Restringido. Para uso exclusivo  
das Representações

ALADI/CR/di 2236  
Representação da Bolívia  
12 de abril de 2006

ASSINATURAS DE PESSOAS HABILITADAS PARA  
EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM

Montevideu, em 5 de abril de 2006.

REPBOL-ALADI/15/06

A Representação Permanente da Bolívia junto à Associação Latino-Americana de Integração cumprimenta atentamente a Secretaria-Geral da ALADI em ocasião de enviar-lhe registro e difusão respectivo, 5 exemplares originais com a assinatura e carimbo da Senhora BEATRIZ NINFA ESPINOZA CALDERON e do Senhor HUMBERTO FRANZ CONCHA POZO, funcionários da Regional La Paz da CANEB, os quais foram autorizados, a partir de 1º de março de 2006 (\*), para emitir Certificados de Origem de mercadorias bolivianas.

Esta Representação Permanente aproveita a oportunidade para renovar a essa Secretaria-Geral os protestos de sua mais alta e distinta consideração.

À  
Secretaria-Geral da  
Associação Latino-Americana de Integração  
Nesta

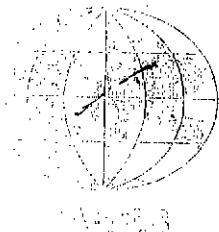
Nota da Secretaria:

(\*) Conforme estabelecido na Resolução 252, Artigo Treze, do Comitê de Representantes, a presente modificação começará a vigorar 15 dias calendário após a comunicação da Secretaria-Geral às Representações Permanentes.

**Vigente a partir de 27 de abril de 2006**

Os regimes de origem do Acordo Regional No. 1 (Lista de Abertura de Mercados em favor da Bolívia) e do ACE 36 (Ar/Bo/Br/Pa/Ur) estabelecem prazos diferentes.

Em anexo: 2 formulários



**CAMARA NACIONAL DE EXPORTADORES DE BOLIVIA**

Miembro de la Asociación Iberoamericana de Cámaras de Comercio "AIOCI"

Miembro de la Confederación de Empresarios Privados de Bolivia

Miembro del Consejo Andino de Exportadores "CONANDEX"



Bolivia Exporta  
**BOLIVIA GRECE**

**ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION**

**REGISTRO DE FIRMA AUTORIZADA PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1.- País:	Bolivia
2.- Vigencia a partir de:	27/04/2006
3.- Cesa:	

**Entidad habilitada**

4.- Nombre o denominación:	CAMARA NACIONAL DE EXPORTADORES DE BOLIVIA "CANEB"
5.- Dirección y Jurisdicción:	
Calle	Av. Arce esquina Goitia No. 2017
Teléfono	2442832 - 2442838
E-mail	

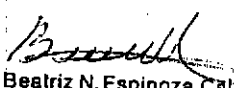

**Mercaderías que comprende la habilitación**

6.- Universo arancelario:	SI	7.- Capítulo, Partida o Item:	
---------------------------	----	-------------------------------	--

**Funcionario autorizado**

8.- Nombres:	Beatriz Ninfa
9.- Apellidos:	Espinoza Calderon

**Firmas y Sellos**

10.- Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado	11.- Sello de la entidad habilitada
 Beatriz N. Espinoza Calderón CERTIFICADOR UNIDAD DE CERTIFICACION DE ORIGEN - LA PAZ "CANEB"	

**EXPORTAR ES PROGRAMAR**

Av. Arce 2017 (eq. Goitia) Casilla Postal: 12145 - E-mail: caneb@entelnet.bo

Teléfonos: (591-2) 2440943 - 2441491 - 2440529 - 2440863 - Telefax: (591-2) 2441491 - La Paz - Bolivia

Campo 1. Indique el país miembro correspondiente.

Campo 2. Este campo será llenado por la Secretaría General al distribuir el documento.

Campo 3. Este campo deberá dejarse en blanco y ser llenado por cada administración cuando la Secretaría General de ALADI comunique oficialmente la baja de un funcionario, con base en la notificación que reciba del país correspondiente.

Campo 4. Indique el nombre o denominación de la entidad habilitada.

Campo 5. Indique dirección, teléfono, fax y demás datos de la entidad habilitada, así como la jurisdicción o territorio donde la entidad ejerce la facultad para la certificación del origen.

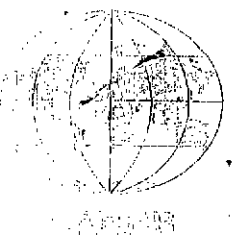
Campo 6. Indique si la autorización comprende el universo arancelario.

Campo 7. Si la autorización no comprende el universo arancelario, indique los capítulos, sectores, partidas o ítem del Sistema Armonizado que comprende la autorización. Si fuera necesario utilícense hojas anexas.

Campo 8 y 9. Indique nombres y apellidos del funcionario autorizado para suscribir certificados de origen, en la forma en que constarán en los certificados de origen.

Campo 10. Registre firma autógrafa y sello o aclaración de firma, en la misma forma que constará en los certificados de origen.

Campo 11. Sello utilizado por la entidad habilitada, que en todos los casos deberá ser el mismo que se utilice en los certificados de origen.



**CAMARA NACIONAL DE EXPORTADORES DE BOLIVIA**

Miembro de la Asociación Iberoamericana de Cámaras de Comercio "AICO"

Miembro de la Confederación de Empresarios Privados de Bolivia

Miembro del Consejo Andino de Exportadores "CONANDEX"



Bolivia Exporta  
**BOLIVIA CRECE**

**ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION**

**REGISTRO DE FIRMA AUTORIZADA PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1.- País:	Bolivia
2.- Vigencia a partir de:	27/04/2006
3.- Cesa:	

**Entidad habilitada**

4.- Nombre o denominación:	CAMARA NACIONAL DE EXPORTADORES DE BOLIVIA "CANEB"
5.- Dirección y Jurisdicción:	
Calle	Av. Arce esquina Goitia No. 2017
Teléfono	2442832 - 2442838
E-mail	certificador-ca@caneb.org.bo

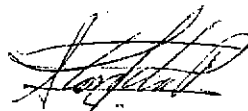

**Mercaderías que comprende la habilitación**

6.- Universo arancelario:	SI	7.- Capítulo, Partida o Ítem:	
---------------------------	----	-------------------------------	--

**Funcionario autorizado**

8.- Nombres:	Humberto Franz
9.- Apellidos:	Concha Pozo

**Firmas y Sellos**

10.- Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado	11.- Sello de la entidad habilitada
 Humberto F. Concha Pozo CERTIFICADOR UNIDAD DE CERTIFICACION DE ORIGEN - LA PAZ "CANEB"	

**COMENTARIOS PROGRAMAS**

Av. Arce 2017 (esq. Goitia) Casilla Postal: 12145 • E-mail: caneb@entelnet.bo

Teléfonos: (591-2) 2440943 - 2441491 - 2443529 - 2440603 • Telefax: (591-2) 2441491 • La Paz - Bolivia

Campo 1. Indique el país miembro correspondiente.

Campo 2. Este campo será llenado por la Secretaría General al distribuir el documento.

Campo 3. Este campo deberá dejarse en blanco y ser llenado por cada administración cuando la Secretaría General de ALADI comunique oficialmente la baja de un funcionario, con base en la notificación que reciba del país correspondiente.

Campo 4. Indique el nombre o denominación de la entidad habilitada.

Campo 5. Indique dirección, teléfono, fax y demás datos de la entidad habilitada, así como la jurisdicción o territorio donde la entidad ejerce la facultad para la certificación del origen.

Campo 6. Indique si la autorización comprende el universo arancelario.

Campo 7. Si la autorización no comprende el universo arancelario, indique los capítulos, sectores, partidas o ítem del Sistema Armonizado que comprende la autorización. Si fuera necesario utilícense hojas anexas.

Campo 8 y 9. Indique nombres y apellidos del funcionario autorizado para suscribir certificados de origen, en la forma en que constarán en los certificados de origen.

Campo 10. Registre firma autógrafa y sello o aclaración de firma, en la misma forma que constará en los certificados de origen.

Campo 11. Sello utilizado por la entidad habilitada, que en todos los casos deberá ser el mismo que se utilice en los certificados de origen.

Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 2237  
Representación del Brasil  
12 de abril de 2006

FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN

Montevideo, 10 de abril de 2006.

N° 87

La Representación Permanente de Brasil ante la ALADI y el MERCOSUR saluda muy atentamente a la Secretaría General de la ALADI y tiene el honor de enviar en anexo, para registro y acreditación para firmar Certificados de Origen, el formulario del siguiente funcionario:

"Federação das Indústrias do Estado de Minas Gerais" - FIEMG:  
(Federación de Industrias del Estado de Minas Gerais):

- Gisele Tonon Chiodeto

Nota de Secretaría:

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero, del Comité de Representantes, la presente modificación comenzará a regir a los 15 días calendario luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

**Vigente a partir del 27 de abril de 2006.**

Los regímenes de origen del ACE 2 (Br/Ur), ACE 14 (Ar/Br), ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) y ACE 36 (Ar/Bo/Br/Pa/Ur) establecen plazos diferentes.

Formulario anexo: 1

Restringido. Para uso exclusivo  
das Representações

ALADI/CR/di 2237  
Delegação do Brasil  
12 de abril de 2006

ASSINATURAS DE PESSOAS HABILITADAS PARA  
EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM

Montevideu, em 10 de abril de 2006.

Nº 87

A Delegação Permanente do Brasil junto à ALADI e ao MERCOSUL cumprimenta a Secretaria-Geral da ALADI e tem a honra de encaminhar, em anexo, para fins de registro e credenciamento para firmar Certificados de Origem, o formulário do seguinte funcionário:

Federação das Indústrias do Estado de Minas Gerais - FIEMG:

- Gisele Tonon Chiodeto

Nota da Secretaria:

De acordo com o estabelecido pela Resolução 252, artigo Treze, do Comitê de Representantes, a presente modificação entrará em vigor partir de quinze dias após comunicação da Secretaria-Geral às Representações Permanentes.

**Vigente a partir de 27 de abril de 2006.**

Os regimes de origem do ACE 2 (Br/Ur), ACE 14 (Ar/Br), ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) e do ACE 36 (Ar/Bo/Br/Pa/Ur) estabelecem prazos diferentes.

Em anexo: 1 formulário

**ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO**

**REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM**

1. País: <b>BRASIL</b>
2. Vigente a partir de: <b>27/04/2006</b>
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada:**

4. Nome ou denominação: Federação das Indústrias do Estado de Minas Gerais	
5. Endereço e Jurisdição: Rua João Cassimiro, 111 - Vila Euclides - Andradas - Regional Sul Jurisdição: Estado de Minas Gerais	
Telefone: (031)35 3731-4056	Fax: (031) 35 3731-4768



**Mercadorias que compreende a habilitação**

6. Universo tarifário: Todo o universo tarifário	7. Capítulo, Posição ou Item: Todo o universo tarifário
---	--

**Funcionário autorizado**

8. Nomes: Gisele
9. Sobrenomes: Tonon Chiodeto

**Assinaturas e Carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
Federação das Indústrias do Estado de Minas Gerais  ----- GISELE TONON CHIODETO FIEMG REGIONAL SUL	 Minas Gerais Federação das Indústrias do Estado de Minas Gerais

Instruções no verso



**INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO PARA O REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA ASSINAR CERTIFICADOS DE ORIGEM**

- Campo 1.** Indique o país-membro correspondente.
- Campo 2.** Este campo será preenchido pela Secretaria-Geral ao distribuir o documento.
- Campo 3.** Este campo deverá ficar em branco e ser preenchido por cada administração quando a Secretaria-Geral da ALADI comunicar oficialmente o descredenciamento de um funcionário, com base na notificação que receba do país correspondente.
- Campo 4.** Indique o nome ou denominação da entidade habilitada.
- Campo 5.** Indique endereço, telefone, fax e outros dados da entidade habilitada, bem como a jurisdição ou território onde a entidade exerce a faculdade para a certificação de origem.
- Campo 6.** Indique se a autorização compreende o universo tarifário.
- Campo 7.** Se a autorização não compreende o universo tarifário, indique os capítulos, setores, posições ou itens do Sistema Harmonizado que compreende a autorização. Se for necessário usar folhas anexas.
- Campo 8 e 9.** Indique nomes e sobrenomes do funcionário autorizado para assinar certificados de origem, na forma em que constarão nos certificados de origem.
- Campo 10.** Registre assinatura autógrafa e carimbo ou esclarecimento de assinatura, na mesma forma que constará nos certificados de origem.
- Campo 11.** Carimbo utilizado pela entidade habilitada, que em todos os casos deverá ser o mesmo utilizado nos certificados de origem.

Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 2238  
Representación de Colombia  
19 de abril de 2006

**FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

Montevideo, 10 de abril de 2006.

MPC. 043

La Representación Permanente de la República de Colombia saluda muy atentamente a la Honorable Secretaría General de la Asociación Latinoamericana de Integración - ALADI, en ocasión de hacerle llegar, en original y debidamente diligenciado, el registro de firma de la nueva funcionaria del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo de Colombia, ELEONORA FERRONI GUZMÁN, la cual está autorizada para expedir certificados de origen de los productos colombianos de exportación que vayan a gozar de preferencias arancelarias.

La Representación Permanente de la República de Colombia, se vale de la oportunidad para reiterar a la Honorable Secretaría General de la Asociación Latinoamericana de Integración - ALADI, las seguridades de su más alta y distinguida consideración.

\_\_\_\_\_  
A la Honorable  
Secretaría General de la  
Asociación Latinoamericana de Integración - ALADI  
Presente

**Nota de Secretaría:**

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero, del Comité de Representantes, la presente modificación comenzará a regir a los 15 días calendario luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

**Vigente a partir del 4 de mayo de 2006.**

Los regímenes de origen del ACE 33 (Co/Me/Ve), los Acuerdos suscritos al amparo del Artículo 25 del TM80 Nos. 5 (Guatemala), 6 (Nicaragua), 7 (Costa Rica), 8 (El Salvador), 9 (Honduras), 29 (Panamá), 31 (CARICOM), establecen plazos diferentes.

1 formulario anexo

Restringido. Para uso exclusivo  
das Representações

ALADI/CR/di 2238  
Representação da Colômbia  
19 de abril de 2006

**ASSINATURAS DE PESSOAS HABILITADAS PARA  
EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM**

Montevideu, em 10 de abril de 2006.

MPC. 043

A Representação Permanente da Colômbia cumprimenta atentamente a Secretaria-Geral da Associação Latino-Americana de Integração - ALADI, em ocasião de enviar, em original e devidamente protocolizado, o registro de assinatura da nova funcionária do "Ministerio de Comercio, Industria y Turismo" da Colômbia (Ministério do Comércio, Indústria e Turismo), ELEONORA FERRONI GUZMÁN, autorizada para emitir certificados de origem dos produtos colombianos de exportação que gozam de preferências tarifárias.

Esta Representação Permanente aproveita a oportunidade para renovar a essa Secretaria-Geral os protestos de sua mais alta e distinta consideração.

À  
Secretaria-Geral da  
Associação Latino-Americana de Integração - ALADI  
Nesta

**Nota da Secretaria:**

Conforme estabelecido na Resolução 252, Artigo Treze, do Comitê de Representantes, a presente modificação começará a vigorar 15 dias calendário após a comunicação da Secretaria-Geral às Representações Permanentes.

**Vigente a partir de 4 de maio de 2006.**

Os regimes de origem do ACE 33 (Co/Me/Ve), os Acordos assinados ao amparo do Artigo 25 do TM80 Nos. 5 (Guatemala), 6 (Nicarágua), 7 (Costa Rica), 8 (El Salvador), 9 (Honduras), 29 (Panamá), 31 (CARICOM) estabelecem prazos diferentes.

Em anexo: 1 formulário

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN  
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE  
ORIGEN

1. País: <b>COLOMBIA</b>
2. Vigente a partir de: <b>04/05/2006</b>
3. Cese:

**Entidad habilitada**

4. Nombre o denominación: <b>MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO</b>	
5. Dirección y Jurisdicción: <b>Calle 15 No. 3 – 25 Of. 307 Edificio B.C.H. Santa Marta</b>	
Tel: <b>(57-5) 4212335 - 4213203</b>	Fax: <b>(57-5) 4211095</b>

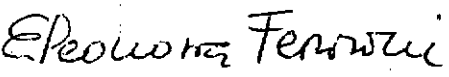
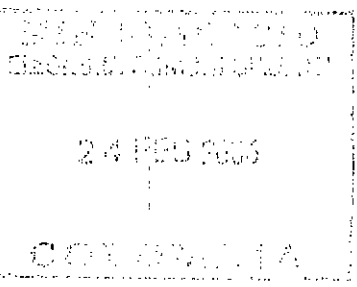
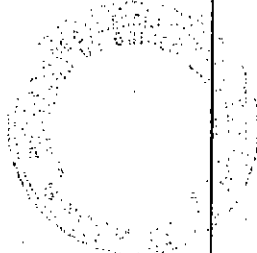
**Mercancías que comprende la habilitación**

6. Universo arancelario: <b>Si</b>	7. Capítulo, Partida o Item: -
------------------------------------	--------------------------------

**Funcionario Autorizado**

8. Nombres: <b>ELEONORA</b>
9. Apellidos: <b>FERRONI GUZMAN</b>

**Firmas y Sellos**

10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado	11. Sello de la entidad habilitada
	 

Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 2239  
Representación de Chile  
24 de abril de 2006

FIRMAS HABILITADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN

Montevideo, 10 de abril de 2006.

N° 023/06

La Representación Permanente de Chile ante la Asociación Latinoamericana de Integración y el MERCOSUR, saluda atentamente a la Secretaría General de la Asociación Latinoamericana de Integración y le remite, anexo a la presente Nota, **registros de firmas** del señor Christian Hernaldo Oyaneder Ojeda y de la señora Claudia Lorena Aravena Barría, funcionarios de la Cámara Nacional de Comercio, ambas recientemente habilitadas para emitir certificados de origen.

La Representación Permanente de Chile aprovecha la oportunidad para reiterar a la Secretaría General de la ALADI las seguridades de su más alta y distinguida consideración.

---

A la  
Secretaría General de la  
Asociación Latinoamericana de Integración  
Presente

Nota de Secretaría:

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero del Comité de Representantes, la presente modificación comenzará a regir a los 15 días calendario contados luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

**Vigente a partir del 9 de mayo de 2006.**

Los regímenes de origen del ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) y del ACE 38 (Ch/Pe) establecen plazos diferentes.

Formularios anexos: 2

Restringido. Para uso exclusivo  
das Representações

ALADI/CR/di 2239  
Representação do Chile  
24 de abril de 2006

ASSINATURAS DE PESSOAS HABILITADAS PARA  
EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM

Montevideu, em 10 de abril de 2006.

Nº 023/06

A Representação Permanente do Chile junto à Associação Latino-Americana de Integração e ao MERCOSUL cumprimenta atenciosamente a Secretaria-Geral da Associação Latino-Americana de Integração e envia, em anexo, **registros de assinaturas** do Senhor Christian Hernaldo Oyaneder Ojeda e da Senhora Claudia Lorena Aravena Barria, funcionários da Câmara Nacional de Comércio, ambos recentemente habilitados para emitir certificados de origem.

Esta Representação Permanente aproveita a oportunidade para renovar a essa Secretaria-Geral os protestos de sua mais alta e distinta consideração.

À  
Secretaria-Geral da  
Associação Latino-Americana de Integração  
Nesta:

Nota da Secretaria:

Conforme estabelecido na Resolução 252, Artigo Treze, do Comitê de Representantes, a presente modificação começará a vigorar 15 dias calendário após a comunicação da Secretaria-Geral às Representações Permanentes.

**Vigente a partir de 9 de maio de 2006.**

Os regimes de origem do ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) e do ACE 38 (Ch/Pe) estabelecem prazos diferentes.

Em anexo: 2 formulários

**REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

<b>1. País:</b>	CHILE
<b>2. Vigente a partir de:</b>	09/05/2006
<b>3. Cese:</b>	

**Entidad habilitada**

<b>4. Nombre o denominación:</b> CAMARA NACIONAL DE COMERCIO	
<b>5. Dirección y Jurisdicción:</b> Pasaje Ross # 149, Entrepiso, Valparaíso	
<b>Tel:</b> 32-354000	<b>Fax:</b> 32-354001

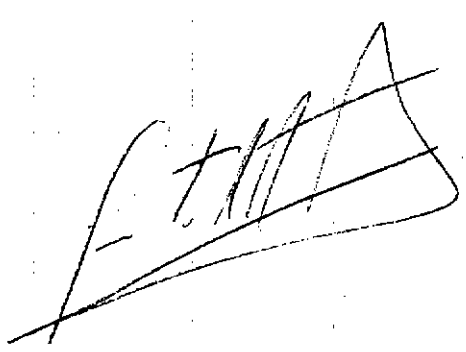

**Mercancías que comprende la habilitación**

<b>6. Universo arancelario :</b> Al Reverso	<b>7. Capítulo, Partida o ítem:</b> Al Reverso
--	---

**Funcionario autorizado**

<b>8. Nombres:</b> Christian Hernaldo
<b>9. Apellidos:</b> Oyaneder Ojeda

**Firmas y Sellos**

<b>10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado</b>	<b>11. Sello de la entidad habilitada</b>
	

Instructivo al dorso

**Detalle de partidas autorizadas para certificación de origen  
de productos de exportación por la  
CAMARA NACIONAL DE COMERCIO.**

CAPITULOS : 1, 2, 5, 6, 7, 9, 10 Y 14 COMPLETOS  
CAPITULO 3 : SOLO ITEMS 0307.6000  
CAPITULO 4 : SOLO.0407.0010; 0407.0090; y 0409.0000  
CAPITULO 8 : SOLO LOS ITEMS 0801.1000 AL  
0810.0000 COMPLETOS.  
CAPITULO 12 : COMPLETO, SALVO ITEMS 1212.2010,  
1212.2020, Y 1212.2090.  
CAPITULO 41 : SOLO ITEMS 4101.0000 AL 4103.9000  
CAPITULO 44 : SOLO ITEMS 4401.0000 AL 4405.0000  
CAPITULO 51 : SOLO ITEMS 5101.0000, 5101.1100,  
5101.1900, 5102.1010, 5102.1090 Y  
5102.2000.



REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN

1. País:	<i>Chile</i>
2. Vigente a partir de:	09/05/2006
3. Cese:	

Entidad habilitada: CAMARA NACIONAL DE COMERCIO

4. Nombre o denominación: <i>Cámara de Comercio, Turismo y Fomento A.G. Puerto Montt</i>	
5. Dirección y Jurisdicción: <i>Autovía Vía # 533.</i>	
Tel: <i>257369</i>	Fax: <i>257360</i>

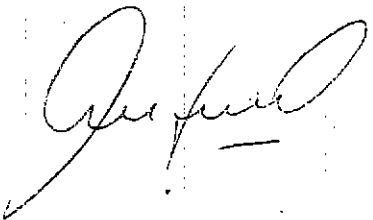

Mercancías que comprende la habilitación

6. Universo arancelario:	7. Capítulo, Partida o ítem:
--------------------------	------------------------------

Funcionario autorizado

8. Nombres:	<i>Claudia Lorena</i>	CLAUDIA LORENA
9. Apellidos:	<i>Aravena Barria</i>	ARAVERNA BARRIA

Firmas y Sellos

10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado	11. Sello de la entidad habilitada
	

Instructivo al dorso

**Detalle de partidas autorizadas para certificación de origen  
de productos de exportación por la  
CAMARA NACIONAL DE COMERCIO .**

CAPITULOS : 1, 2, 5, 6, 7, 9, 10 Y 14 COMPLETOS  
CAPITULO 3 : SOLO ITEMS 0307.6000  
CAPITULO 4 : SOLO.0407.0010; 0407.0090; y 0409.0000  
CAPITULO 8 : SOLO LOS ITEMS 0801.1000 AL  
0810.0000 COMPLETOS.  
CAPITULO 12 : COMPLETO, SALVO ITEMS 1212.2010 ,  
1212.2020, Y 1212.2090 .  
CAPITULO 41 : SOLO ITEMS 4101.0000 AL 4103.9000  
CAPITULO 44 : SOLO ITEMS 4401.0000 AL 4405.0000  
CAPITULO 51 : SOLO ITEMS 5101.0000, 5101.1100 ,  
5101.1900 , 5102.1010, 5102.1090 Y  
5102.2000.

Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 2240  
Representación de Chile  
24 de abril de 2006

**FIRMAS HABILITADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

Montevideo, 11 de abril de 2006.

N° 024/06

La Representación Permanente de Chile ante la Asociación Latinoamericana de Integración y el MERCOSUR, saluda atentamente a la Secretaría General de la Asociación Latinoamericana de Integración y le remite, anexo a la presente Nota, **registros de firmas** de las señoras María Florencia Palma Novoa y María Edith Jara García, funcionarias de la Cámara Nacional de Comercio, ambas recientemente habilitadas para emitir certificados de origen.

La Representación Permanente de Chile aprovecha la oportunidad para reiterar a la Secretaría General de la ALADI las seguridades de su más alta y distinguida consideración.

\_\_\_\_\_  
A la  
Secretaría General de la  
Asociación Latinoamericana de Integración  
Presente

**Nota de Secretaría:**

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero del Comité de Representantes, la presente modificación comenzará a regir a los 15 días calendario contados luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

**Vigente a partir del 9 de mayo de 2006.**

Los regímenes de origen del ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) y del ACE 38 (Ch/Pe) establecen plazos diferentes.

Formularios anexos: 2

Restringido. Para uso exclusivo  
das Representações

ALADI/CR/di 2240  
Representação do Chile  
24 de abril de 2006

ASSINATURAS DE PESSOAS HABILITADAS PARA  
EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM

Montevideu, em 11 de abril de 2006.

N° 024/06

A Representação Permanente do Chile junto à Associação Latino-Americana de Integração e ao MERCOSUL cumprimenta atentamente a Secretaria-Geral da Associação Latino-Americana de Integração e envia, em anexo, **registros de assinaturas** das senhoras María Florencia Palma Novoa e María Edith Jara García, funcionárias da Câmara Nacional de Comércio, ambas recentemente habilitadas para emitir certificados de origem.

Esta Representação Permanente aproveita a oportunidade para renovar a essa Secretaria-Geral os protestos de sua mais alta e distinta consideração.

A  
Secretaria-Geral da  
Associação Latino-Americana de Integração  
Nesta

Nota da Secretaria:

Conforme estabelecido na Resolução 252, Artigo Treze, do Comitê de Representantes, a presente modificação começará a vigorar 15 dias calendário após a comunicação da Secretaria-Geral às Representações Permanentes.

**Vigente a partir de 9 de maio de 2006.**

Os regimes de origem do ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) e do ACE 38 (Ch/Pe) estabelecem prazos diferentes.

Em anexo: 2 formulários

**REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

<b>1. País:</b> CHILE
<b>2. Vigente a partir de:</b> 09/05/2006
<b>3. Cese:</b>

**Entidad habilitada**

<b>4. Nombre o denominación:</b> CAMARA NACIONAL DE COMERCIO	
<b>5. Dirección y Jurisdicción:</b> VICUÑA MACKENNA Nº396 - TEMUCO - CHILE	
<b>Tel:</b> 210556 - 210818	<b>Fax:</b> 237047

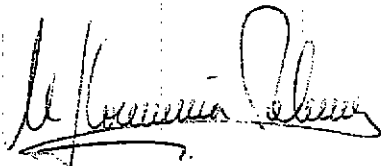

**Mercancías que comprende la habilitación**

<b>6. Universo arancelario :</b> REVERSO	<b>7. Capítulo, Partida o ítem:</b> REVERSO
---	--

**Funcionario autorizado**

<b>8. Nombres:</b> MARIA FLORENCIA
<b>9. Apellidos:</b> PALMA NOVGA

**Firmas y Sellos**

<b>10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado</b>	<b>11. Sello de la entidad habilitada</b>
	

Instructivo al dorso

**Detalle de partidas autorizadas para certificación de origen  
de productos de exportación por la  
CAMARA NACIONAL DE COMERCIO .**

CAPITULOS : 1, 2, 5, 6, 7, 9, 10 Y 14 COMPLETOS  
CAPITULO 3 : SOLO ITEMS 0307.6000  
CAPITULO 4 : SOLO.0407.0010; 0407.0090; y 0409.0000  
CAPITULO 8 : SOLO LOS ITEMS 0801.1000 AL  
0810.0000 COMPLETOS.  
CAPITULO 12 : COMPLETO, SALVO ITEMS 1212.2010 ,  
1212.2020, Y 1212.2090 .  
CAPITULO 41 : SOLO ITEMS 4101.0000 AL 4103.9000  
CAPITULO 44 : SOLO ITEMS 4401.0000 AL 4405.0000  
CAPITULO 51 : SOLO ITEMS 5101.0000, 5101.1100 ,  
5101.1900 , 5102.1010, 5102.1090 Y  
5102.2000.

**REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

<b>1. País:</b> CHILE
<b>2. Vigente a partir de:</b> 09/05/2006
<b>3. Cese:</b>

**Entidad habilitada**

<b>4. Nombre o denominación:</b> CAMARA NACIONAL DE COMERCIO	
<b>5. Dirección y Jurisdicción:</b> VICUÑA MACKENNA Nº396 - TEMUCO - CHILE	
<b>Tel:</b> 210556 - 210818	<b>Fax:</b> 237047

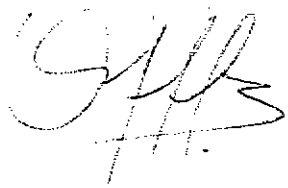

**Mercancías que comprende la habilitación**

<b>6. Universo arancelario :</b> REVERSO	<b>7. Capítulo, Partida o ítem:</b> REVERSO
---	--

**Funcionario autorizado**

<b>8. Nombres:</b> MARIA EDITH
<b>9. Apellidos:</b> JARA GARCIA

**Firmas y Sellos**

<b>10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado</b>	<b>11. Sello de la entidad habilitada</b>
	

Instructivo al dorso

Detalle de partidas autorizadas para certificación de origen  
de productos de exportación por la  
CAMARA NACIONAL DE COMERCIO.

CAPITULOS : 1, 2, 5, 6, 7, 9, 10 Y 14 COMPLETOS  
CAPITULO 3 : SOLO ITEMS 0307.6000  
CAPITULO 4 : SOLO.0407.0010; 0407.0090; y 0409.0000  
CAPITULO 8 : SOLO LOS ITEMS 0801.1000 AL  
0810.0000 COMPLETOS.  
CAPITULO 12 : COMPLETO, SALVO ITEMS 1212.2010,  
1212.2020, Y 1212.2090.  
CAPITULO 41 : SOLO ITEMS 4101.0000 AL 4103.9000  
CAPITULO 44 : SOLO ITEMS 4401.0000 AL 4405.0000  
CAPITULO 51 : SOLO ITEMS 5101.0000, 5101.1100,  
5101.1900, 5102.1010, 5102.1090 Y  
5102.2000.



Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 2241  
Representación del Brasil  
24 de abril de 2006

## FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE ORIGEN

Montevideo, 19 de abril de 2006.

N° 089

La Representación Permanente de Brasil ante la ALADI y el MERCOSUR saluda muy atentamente a la Secretaría General de la ALADI y tiene el honor de remitir, en anexo, para fines de registro y **habilitación** para firmar Certificados de Origen, los formularios de los siguientes funcionarios:

- a) Federação do Comércio do Paraná (Federación de Comercio de Paraná):
  - Luiz Henrique da Graça Nogueira
  - Eloir Martins
  - Maria Tereza Luz Marinho
  - Gledson Adriano Alves
  - Manoel Henrique Sampaio Corrêa
  
- b) Federação das Indústrias do Estado do Rio Grande do Sul (Federación de Industrias del Estado de Río Grande del Sur):
  - Márcia Helena da Silva Schuler

La Representación Permanente de Brasil ante la ALADI y el MERCOSUR solicita, además, la **baja** de Marcos Antonio de Souza Bispo, funcionario de la "Federação do Comércio do Paraná" (Federación de Comercio de Paraná).

### Nota de la Secretaría:

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero, del Comité de Representantes, la presente modificación comenzará a regir a los 15 días calendario luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

**Vigente a partir del 9 de mayo de 2006.**

Los regímenes de origen del ACE 2 (Br/Ur), ACE 14 (Ar/Br), ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) y del ACE 36 (Ar/Bo/Br/Pa/Ur) establecen plazos diferentes.

Formularios anexos: 6

Restringido. Para uso exclusivo  
das Representações

ALADI/CR/di 2241  
Delegação do Brasil  
24 de abril de 2006

**ASSINATURAS DE PESSOAS HABILITADAS PARA  
EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM**

Montevideu, em 19 de abril de 2006.

Nº 089

A Delegação Permanente do Brasil junto à ALADI e ao MERCOSUL cumprimenta a Secretaria-Geral da ALADI e tem a honra de encaminhar, em anexo, para fins de registro e **credenciamento** para firmar Certificados de Origem, os formulários dos funcionários listados abaixo:

a) **Federação do Comércio do Paraná:**

- Luiz Henrique da Graça Nogueira
- Eloir Martins
- Maria Tereza Luz Marinho
- Gledson Adriano Alves
- Manoel Henrique Sampaio Corrêa

b) **Federação das Indústrias do Estado do Rio Grande do Sul:**

- Márcia Helena da Silva Schuler

A Delegação Permanente do Brasil junto à ALADI e ao MERCOSUL solicita, ainda, o **descredenciamento** de Marcos Antonio de Souza Bispo, funcionário da Federação do Comércio do Paraná.

**Nota da Secretaria:**

De acordo com o estabelecido pela Resolução 252, artigo Treze, do Comitê de Representantes, a presente modificação entrará em vigor partir de quinze dias após comunicação da Secretaria-Geral às Representações Permanentes.

**Vigente a partir de 9 de maio de 2006.**

Os regimes de origem do ACE 2 (Br/Ur), ACE 14 (Ar/Br), ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) e do ACE 36 (Ar/Bo/Br/Pa/Ur) estabelecem prazos diferentes.

Formulários anexos: 6



ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS  
PARA EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País	<b>BRASIL</b>
2. Vigente a partir de	<b>09/05/2006</b>
3. Descredenciamento	

**Entidade Habilitada**

4. Nome ou Denominação <b>FEDERAÇÃO DO COMÉRCIO DO PARANÁ</b>	
5. Endereço ou Jurisdição <b>RUA VISCONDE DO RIO BRANCO, 931 - 6º ANDAR</b>	
Telefone <b>(55 41) 3222-2288</b>	Fax <b>(55 41) 3223 - 2934</b>
E-mail <b>fecomerciopr@fecomerciopr.com.br</b>	

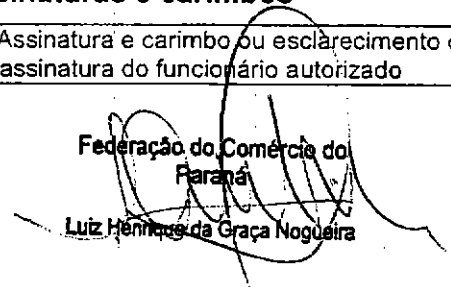
**Mercadorias que compreenda a habilitação**

6. Universo tarifário: <b>TODOS</b>	7. Capítulo, Posição ou Item:
--	-------------------------------

**Funcionário autorizado**

8. Nomes <b>LUIZ HENRIQUE</b>
9. Sobrenomes <b>DA GRAÇA NOGUEIRA</b>

**Assinaturas e carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
 Federação do Comércio do Paraná Luiz Henrique da Graça Nogueira	Federação do Comércio do Paraná CNPJ 02.818.811/0001-20 Rua Visconde do Rio Branco, 931 80410-0001 - Curitiba PR

**CNC**

ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

**REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS  
PARA EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM**

1. País	<b>BRASIL</b>
2. Vigente a partir de	<b>09/05/2006</b>
3. Descredenciamento	

**Entidade Habilitada**

4. Nome ou Denominação <b>FEDERAÇÃO DO COMÉRCIO DO PARANÁ</b>	
5. Endereço ou Jurisdição <b>RUA VISCONDE DO RIO BRANCO, 931 - 6º ANDAR</b>	
Telefone <b>(55 41) 3222-2288</b>	Fax <b>(55 41) 3223 - 2934</b>
E-mail <b>fecomerciopr@fecomerciopr.com.br</b>	

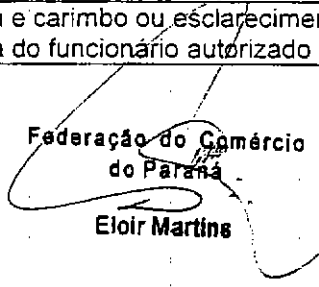
**Mercadorias que compreenda a habilitação**

6. Universo tarifário: <b>TODOS</b>	7. Capítulo, Posição ou Item:
--	-------------------------------

**Funcionário autorizado**

8. Nomes <b>ELOIR</b>
9. Sobrenomes <b>MARTINS</b>

**Assinaturas e carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
 Federação do Comércio do Paraná Eloir Martins	<b>Federação do Comércio do Paraná CNPJ 02.818.811/0001-20 Rua Visconde do Rio Branco, 931 80410-0001 - Curitiba PR</b>

**CNC**

ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

**REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS  
PARA EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM**

1. País	<b>BRASIL</b>
2. Vigente a partir de	<b>09/05/2006</b>
3. Descredenciamento	

**Entidade Habilitada**

4. Nome ou Denominação <b>FEDERAÇÃO DO COMÉRCIO DO PARANÁ</b>	
5. Endereço ou Jurisdição <b>RUA VISCONDE DO RIO BRANCO, 931 - 6º ANDAR</b>	
Telefone <b>(55 41) 3222-2288</b>	Fax <b>(55 41) 3223 - 2934</b>
E-mail <b>fecomerciopr@fecomerciopr.com.br</b>	

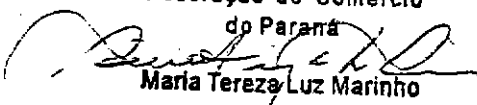
**Mercadorias que compreenda a habilitação**

6. Universo tarifário: <b>TODOS</b>	7. Capítulo, Posição ou Item:
--	-------------------------------

**Funcionário autorizado**

8. Nomes <b>MARIA TEREZA</b>
9. Sobrenomes <b>LUZ MARINHO</b>

**Assinaturas e carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
<p>Federação do Comércio do Paraná</p>  <p><b>Maria Tereza Luz Marinho</b></p>	<p><b>Federação do Comércio do Paraná</b> <b>CNPJ 02.818.811/0001-20</b> <b>Rua Visconde do Rio Branco, 931</b> <b>80410-0001 - Curitiba PR</b></p>

**CNC**

ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

**REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS  
PARA EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM**

1. País	<b>BRASIL</b>
2. Vigente a partir de	<b>09/05/2006</b>
3. Descredenciamento	

**Entidade Habilitada**

4. Nome ou Denominação <b>FEDERAÇÃO DO COMÉRCIO DO PARANÁ</b>	
5. Endereço ou Jurisdição <b>RUA VISCONDE DO RIO BRANCO, 931 - 6º ANDAR</b>	
Telefone <b>(55 41) 3222-2288</b>	Fax <b>(55 41) 3223 - 2934</b>
E-mail <b>fecomerciopr@fecomerciopr.com.br</b>	

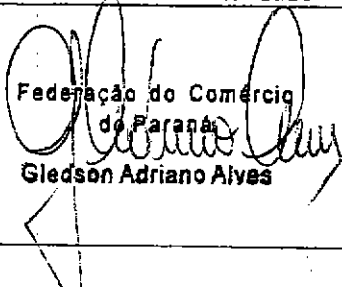
**Mercadorias que compreenda a habilitação**

6. Universo tarifário: <b>TODOS</b>	7. Capítulo, Posição ou Item:
--	-------------------------------

**Funcionário autorizado**

8. Nomes <b>GLEDSON ADRIANO</b>
9. Sobrenomes <b>ALVES</b>

**Assinaturas e carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
 Federação do Comércio do Paraná Gledson Adriano Alves	<b>Federação do Comércio do Paraná CNPJ 02.818.811/0001-20 Rua Visconde do Rio Branco, 931 80410-0001 - Curitiba PR</b>

**CNC**

ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

**REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS  
PARA EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM**

1. País	<b>BRASIL</b>
2. Vigente a partir de	<b>09/05/2006</b>
3. Descredenciamento	

**Entidade Habilitada**

4. Nome ou Denominação <b>FEDERAÇÃO DO COMÉRCIO DO PARANÁ</b>	
5. Endereço ou Jurisdição <b>RUA VISCONDE DO RIO BRANCO, 931 - 6º ANDAR</b>	
Telefone <b>(55 41) 3222-2288</b>	Fax <b>(55 41) 3223 - 2934</b>
E-mail <b>fecomerciopr@fecomerciopr.com.br</b>	


**Mercadorias que compreenda a habilitação**

6. Universo tarifário: <b>TODOS</b>	7. Capítulo, Posição ou Item:
--	-------------------------------

**Funcionário autorizado**

8. Nomes <b>MANOEL HENRIQUE</b>
9. Sobrenomes <b>SAMPAIO CORRÊA</b>

**Assinaturas e carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
<p><b>Federação do Comércio do Paraná</b>  <b>Manoel Henrique Sampaio Corrêa</b></p>	<p><b>Federação do Comércio do Paraná</b> <b>CNPJ 02.818.811/0001-20</b> <b>Rua Visconde do Rio Branco, 931</b> <b>80410-0001 - Curitiba PR</b></p>

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA  
EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País: BRASIL
2. Vigente a partir de: 09/05/2006
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada:**

4. Nome o u denominação: FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL	
5. Endere ço e Jurisdição: Av. Assis Brasil, 8787 91140-001 Porto Alegre RS Jurisdição: em todo o território nacional	
Telefone: 55 51 3347 86 75	Fax: 55 51 3347 86 30



**Mercadorias que compreende a habilitação**

6. Uni verso Tarifário: compreende todo o universo tarifário	7. Capítul o, Posição ou Item:
--	--------------------------------

**Funcionário autorizado**

8. Nomes: Márcia Helena da Silva
9. Sobrenomes: Schuler

**Assinaturas e Carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  x  Márcia Helena da Silva Schuler	

Instruções no verso



INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO PARA O REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA ASSINAR CERTIFICADOS DE ORIGEM

- Campo 1.** Indique o país-membro correspondente.
- Campo 2.** Este campo será preenchido pela Secretaria-Geral ao distribuir o documento.
- Campo 3.** Este campo deverá ficar em branco e ser preenchido por cada administração quando a Secretaria-Geral da ALADI comunicar oficialmente o descredenciamento de um funcionário, com base na notificação que receba do país correspondente.
- Campo 4.** Indique o nome ou denominação da entidade habilitada.
- Campo 5.** Indique endereço, telefone, fax e outros dados da entidade habilitada, bem como a jurisdição ou território onde a entidade exerce a faculdade para a certificação de origem.
- Campo 6.** Indique se a autorização compreende o universo tarifário.
- Campo 7.** Se a autorização não compreende o universo tarifário, indique os capítulos, setores, posições ou itens do Sistema Harmonizado que compreende a autorização. Se for necessário usar folhas anexas.
- Campos 8 e 9.** Indique nomes e sobrenomes do funcionário autorizado para assinar certificados de origem, na forma em que constarão nos certificados de origem.
- Campo 10.** Registre assinatura autógrafa e carimbo ou esclarecimento de assinatura, na mesma que constará nos certificados de origem.
- Campo 11.** Carimbo utilizado pela entidade habilitada, que em todos os casos deverá ser o mesmo utilizado nos certificados de origem.

Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 2242  
Representación del Ecuador  
24 de abril de 2006

**FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

**Baja**

Montevideo, 21 de abril de 2006.

Nota No. 19/ALADI/2006

La Representación Permanente del Ecuador ante la Asociación Latinoamericana de Integración saluda muy atentamente a la Secretaría General de la ALADI, en oportunidad de comunicarle y por su intermedio, a los demás países miembros de la Asociación, las siguientes modificaciones en el registro de firmas de los funcionarios habilitados para expedir certificados de origen a las mercancías ecuatorianas de exportación que se benefician de trámites preferenciales negociados al amparo del Tratado de Montevideo 1980.

Se excluye al siguiente funcionario:

Carlos Alberto Benalcazar Subía, ex funcionario de la Cámara de la Pequeña Industria del Azuay.

La Representación Permanente del Ecuador aprovecha la oportunidad para reiterar a la Secretaría General de ALADI, las seguridades de su más alta y distinguida consideración.

A la  
Secretaría General de la ALADI  
Presente

**Nota de Secretaría:**

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero, del Comité de Representantes, la presente modificación comenzará a regir a los 15 días calendario luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

**Vigente a partir del 9 de mayo de 2006.**

Los regímenes de origen del Acuerdo Regional N° 2, y del AAP.R N° 29 (Ec/Me) establecen plazos diferentes.

Restringido. Para uso exclusivo  
das Representações

ALADI/CR/di 2242  
Representação do Equador  
24 de abril de 2006

**ASSINATURAS DE PESSOAS HABILITADAS PARA**  
**EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM**  
**Descredenciamento**

Montevideu, em 21 de abril de 2006.

Nota No. 19/ALADI/2006

A Representação Permanente do Equador, junto à Associação Latino-Americana de Integração cumprimenta atenciosamente a Secretaria-Geral da Associação Latino-Americana de Integração, em ocasião de comunicar, e por seu intermédio, aos demais países-membros da Associação, as seguintes modificações no registro de assinaturas dos funcionários autorizados para emitir certificados de origem das mercadorias equatorianas de exportação, que se beneficiam de tratamentos preferenciais negociados ao amparo do Tratado de Montevideu 1980.

**Descredenciamento:**

Carlos Alberto Benalcazar Subía, ex-funcionário da "Cámara de la Pequeña Industria del Azuay" (Câmara da Pequena Indústria de Azuay).

Esta Representação Permanente aproveita a oportunidade para renovar a essa Secretaria-Geral os protestos de sua mais alta e distinta consideração.

A  
Secretaria-Geral da  
Associação Latino-Americana de Integração  
Nesta

**Nota da Secretaria:**

Conforme estabelecido na Resolução 252, Artigo Treze, do Comitê de Representantes, a presente modificação começará a vigorar 15 dias calendário após a comunicação da Secretaria-Geral às Representações Permanentes.

**Vigente a partir de 9 de maio de 2006.**

Os regimes de origem do Acordo Regional N° 2 e do AAP.R N° 29 (Eq/Me) estabelecem prazos diferentes.

Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 2244  
Representación del Brasil  
27 de abril de 2006

**FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

**Bajas**

Montevideo, 25 de abril de 2006.

N° 94

La Representación Permanente de Brasil ante la ALADI y el MERCOSUR saluda muy atentamente a la Secretaría General de la ALADI y tiene el honor de solicitar la baja para firmar Certificados de Origen del siguiente funcionario:

"Federação do Comércio de Bens e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul – FEDERASUL" (Federación del Comercio de Bienes y Servicios del Estado de Rio Grande del Sur):

- Leandro Weber

**Nota de Secretaría:**

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero, del Comité de Representantes, la presente modificación comenzará a regir a los 15 días calendario luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

**Vigente a partir del 12 de mayo de 2006.**

Los regímenes de origen del ACE 2 (Br/Ur), ACE 14 (Ar/Br), ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) y ACE 36 (Ar/Bo/Br/Pa/Ur) establecen plazos diferentes.

Restringido. Para uso exclusivo  
das Representações

ALADI/CR/di 2244  
Delegação do Brasil  
27 de abril de 2006

**ASSINATURAS DE PESSOAS HABILITADAS PARA  
EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM  
Descredenciamento**

Montevideú, em 25 de abril de 2006.

Nº 94

A Delegação Permanente do Brasil junto à ALADI e ao MERCOSUL cumprimenta a Secretaria-Geral da ALADI e tem a honra de solicitar o **descredenciamento** para firmar Certificados de Origem do seguinte funcionário:

Federação do Comércio de Bens e Serviços do Estado do Rio grande do Sul  
(FEDERASUL):

- Leandro Weber

**Nota da Secretaria:**

De acordo com o estabelecido pela Resolução 252, artigo Treze, do Comitê de Representantes, a presente modificação entrará em vigor partir de quinze dias após comunicação da Secretaria-Geral às Representações Permanentes.

**Vigente a partir de 12 de maio de 2006.**

Os regimes de origem do ACE 2 (Br/Ur), ACE 14 (Ar/Br), ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) e do ACE 36 (Ar/Bo/Br/Pa/Ur) estabelecem prazos diferentes.

Restringido. Para uso exclusivo  
das Representações

ALADI/CR/di 2245  
Representação do Equador  
27 de abril de 2006

**ASSINATURAS DE PESSOAS HABILITADAS PARA  
EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM  
Descredenciamento**

Montevideu, em 24 de abril de 2006.

Nota No. 19/ALADI/2006

A Representação Permanente do Equador junto à Associação Latino-Americana de Integração cumprimenta atenciosamente a Secretaria-Geral da ALADI ao comunicar-lhe, e por seu intermédio aos demais países-membros da Associação, as seguintes modificações no registro de assinaturas dos funcionários habilitados para emitir certificados de origem às mercadorias equatorianas de exportação que se beneficiam de trâmites preferenciais negociados ao amparo do Tratado de Montevideu 1980.

**Descredenciamento:**

- Senhor Angel Gabriel Jumbo Castillo, ex-funcionário da Câmara de Comércio de Huaquillas.
- Senhor Mario Lizardo Cobos Gomezcuello, ex-funcionário da Câmara de Comércio de Huaquillas.
- Senhor Patricio José Suquilanda Moreno, ex-funcionário da Câmara de Comércio de Huaquillas.

A Representação Permanente do Equador aproveita a oportunidade para reiterar à Secretaria-Geral da ALADI os protestos de sua distinta consideração.

A  
Secretaria-Geral da  
Associação Latino-Americana de Integração  
**Nesta**

**Nota da Secretaria:**

De acordo com o estabelecido pela Resolução 252, Artigo Treze, do Comitê de Representantes, a presente modificação entrará em vigor quinze dias após a comunicação da Secretaria-Geral às Representações Permanentes.

**Vigente a partir de 12 de maio de 2006.**

Os regimes de origem do Acordo Regional N° 2 e do AAP.R N° 29 (Eq/Me) estabelecem prazos diferentes.

Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 2245  
Representación del Ecuador  
27 de abril de 2006

**FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN  
Bajas de funcionario**

Montevideo, 24 de abril de 2006.

Nota No. 19/ALADI/2006

La Representación Permanente del Ecuador ante la Asociación Latinoamericana de Integración saluda muy atentamente a la Secretaría General de la ALADI, en oportunidad de comunicarle y por su intermedio, a los demás países miembros de la Asociación, las siguientes modificaciones en el registro de firmas de los funcionarios habilitados para expedir certificados de origen a las mercancías ecuatorianas de exportación que se benefician de trámites preferenciales negociados al amparo del Tratado de Montevideo 1980.

**Se excluyen a los siguientes funcionarios:**

- Señor Angel Gabriel Jumbo Castillo, ex funcionario de la Cámara de Comercio de Huaquillas.
- Señor Mario Lizardo Cobos Gomezcuello, ex funcionario de la Cámara de Comercio de Huaquillas.
- Señor Patricio José Suquilanda Moreno, ex funcionario de la Cámara de Comercio de Huaquillas.

La Representación Permanente del Ecuador aprovecha la oportunidad para reiterar a la Secretaría General de ALADI, las seguridades de su más alta y distinguida consideración.

A la  
Secretaría General de la ALADI  
Presente

**Nota de Secretaría:**

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero, del Comité de Representantes, la presente modificación comenzará a regir a los 15 días calendario luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

**Vigente a partir del 12 de mayo de 2006.**

Los regímenes de origen del Acuerdo Regional N° 2, y del AAP.R N° 29 (Ec/Me) establecen plazos diferentes.

Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 2246  
Representación del Ecuador  
27 de abril de 2006

**FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

Montevideo, 26 de abril de 2006.

Nota No. 20/ALADI/2006

La Representación Permanente del Ecuador ante la Asociación Latinoamericana de Integración saluda muy atentamente a la Secretaría General de la ALADI, en oportunidad de comunicarle y por su intermedio, a los demás países miembros de la Asociación, las siguientes modificaciones en el registro de firmas de los funcionarios habilitados para expedir certificados de origen a las mercancías ecuatorianas de exportación que se benefician de trámites preferenciales negociados al amparo del Tratado de Montevideo 1980.

**Se habilita al siguiente funcionario:**

Ing. Fabián Agustín Toral Maldonado, funcionario de la Cámara de la Pequeña Industria del Azuay.

La Representación Permanente del Ecuador aprovecha la oportunidad para reiterar a la Secretaría General de la ALADI, las seguridades de su más alta y distinguida consideración.

A la  
Secretaría General de la ALADI  
Presente

**Nota de Secretaría:**

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero, del Comité de Representantes, la presente modificación comenzará a regir a los 15 días calendario luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

**Vigente a partir del 12 de mayo de 2006.**

Los regímenes de origen del Acuerdo Regional N° 2, y del AAP.R N° 29 (Ec/Me) establecen plazos diferentes.

Formularios anexos: 1



Restringido. Para uso exclusivo  
das Representações

ALADI/CR/di 2246  
Representação do Equador  
27 de abril de 2006

ASSINATURAS DE PESSOAS HABILITADAS PARA  
EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM

Montevideu, em 26 de abril de 2006.

Nota No. 20/ALADI/2006

A Representação Permanente do Equador junto à Associação Latino-Americana de Integração cumprimenta atentamente a Secretaria-Geral da ALADI ao comunicá-lhe, e por seu intermédio aos demais países-membros da Associação, a seguinte modificação no registro de assinaturas dos funcionários habilitados para emitir certificados de origem às mercadorias equatorianas de exportação que se beneficiam de trâmites preferenciais negociados ao amparo do Tratado de Montevideu 1980.

Credenciamento:

Eng. Fabián Agustín Toral Maldonado, funcionário da Câmara da Pequena Indústria do Azuay.

Esta Representação Permanente aproveita a oportunidade para renovar a essa Secretaria-Geral os protestos de sua mais distinta consideração.

À  
Secretaria-Geral da  
Associação Latino-Americana de Integração  
Nesta

Nota da Secretaria:

De acordo com o estabelecido pela Resolução 252, Artigo Treze, do Comitê de Representantes, a presente modificação entrará em vigor quinze dias após a comunicação da Secretaria-Geral às Representações Permanentes.

**Vigente a partir de 12 de maio de 2006.**

Os regimes de origem do Acordo Regional N° 2 e do AAP.R N° 29 (Eq/Me) estabelecem prazos diferentes.

Em anexo: 1 formulário

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIACAO LATINO-AMERICANA DE INTEGRACAO

**REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1. País:	ECUADOR
2. Vigente a partir de:	12/05/2006
3. Cese:	

**Entidad Habilitada**

4. Nombre o denominación: CAMARA DE LA PEQUEÑA INDUSTRIA DEL AZUAY	
5. Dirección y Jurisdicción: AV. OCTAVIO CHACÓN S/N EDIFICIO ADMINISTRATIVO 2 PISO PARQUE INDUSTRIAL	
Tel: 072-800-949 / 072-861-578 / 072-807-315	Fax 072-809-553:
Email: capia@etapaonline.net.ec	

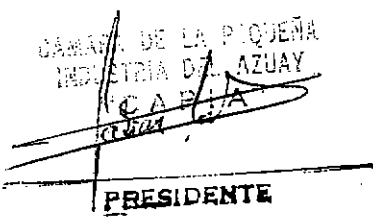

**Mercancías que comprende la habilitación**

6. Universo Arancelario: EXCEPTO CAPITULO 87	7. Capítulo, partida, ítem: EXCEPTO CAPITO 87
---	--

**Funcionario Autorizado**

8. Nombres: FABIÁN AGUSTIN
9. Apellidos: TORAL MALDONADO

**Firmas y Sellos**

10. Firma y sello o declaración de Firma del funcionario autorizado	11. Sello de la entidad habilitada
	

Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 2250  
Representación del Brasil  
11 de mayo de 2006

FIRMAS HABILITADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN

Montevideo, 9 de mayo de 2006.

N° 104

La Representación Permanente de Brasil ante la ALADI y el MERCOSUR saluda muy atentamente a la Secretaría General de la Asociación y tiene el honor de remitir, en anexo, para fines de **registro y habilitación** para firmar certificados de origen, los formularios de los siguientes funcionarios:

- a) Federação das Indústrias do Estado do Rio Grande do Sul (Federación de Industrias del Estado de Río Grande del Sur) (FIERGS):
  - Marilce Giglio
  
- b) Federação das Indústrias do Estado de São Paulo (Federación de Industrias del Estado de San Pablo) (FIESP):
  - Edwilson Marcos Sampaio
  - Geraldo Francisco Menezes
  - Renato Redis
  - Jaqueline Aparecida Rezende Nestlemer
  - Edgar José Atanazio

Nota de la Secretaría:

De acuerdo con lo establecido por la Resolución 252, artículo decimotercero, del Comité de Representantes, la presente modificación comenzará a regir a los 15 días calendario luego que la Secretaría General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

**Vigente a partir del 26 de mayo de 2006.**

Los regímenes de origen del ACE 2 (Br/Ur), ACE 14 (Ar/Br), ACE 35 (Ar/Br/Ch/Pa/Ur) y del ACE 36 (Ar/Bo/Br/Pa/Ur) establecen plazos diferentes.

- c) Federação das Associações Empresariais do Paraná (Federación de las Asociaciones Empresariales de Paraná) (FACIAP):
- Maurílio Valério
  - José Emmanuel de Barros Cotta Filho
  - Luzinete Tenório de Barros Larger Bittencourt
  - Paula dos Anjos
- d) Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina (Federación de las Asociaciones Empresariales de Santa Catarina) (FACISC):
- Adelita Ana Masiero
  - Cíntia Conzatti
  - Ana Célia Bohn Bido
  - Geovanna dos Passos
  - Marciane Gasperin Fransozi
  - Simaia Paludo Zonta
- e) Federação das Associações Comerciais e de Serviços do Rio Grande do Sul (Federación de las Asociaciones Comerciales y de Servicios de Río Grande del Sur) (FEDERASUL):
- Loiva Regina Wildner
  - Marinês Rick
- f) Federação das Associações Comerciais e Empresariais do Estado de São Paulo (Federación de las Asociaciones Comerciales y Empresariales de San Pablo) (FACESP):
- Andreia Ibanez
  - Ângela Garcia Soares

La Representación Permanente de Brasil ante la ALADI y el MERCOSUR solicita la **baja** para firmar Certificados de Origen de los siguientes funcionarios:

- a) Federação das Associações Comerciais e Empresariais do Estado de São Paulo (Federación de las Asociaciones Comerciales y Empresariales del Estado de San Pablo) (FACESP):
- Moacir José Lodrelo Beltrame
  - Osvaldo Palma
- b) Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina (Federación de las Asociaciones Empresariales de Santa Catarina) (FACISC):
- Julio César Correio de Negreiro
  - Fernando Rodrigues
  - Ocemar Bernardes Júnior
  - Rafael Olivo Zanette

La Representación Permanente de Brasil ante la ALADI y el MERCOSUR remite, en anexo, formulario de la Señora Letiane Lautert, funcionaria de la "Federação das Associações Comerciais e de Serviços do Rio Grande do Sul" (Federación de las Asociaciones Comerciales y de Servicios de Río Grande del Sur), para la **actualización de su firma.**

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA  
EMITIR CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País: BRASIL
2. Vigente a partir de: 26/05/2006
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada:**

4. Nome o u denominação: FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL	
5. Endere ço e Jurisdição: Av. Assis Brasil, 8787 91140-001 Porto Alegre RS Jurisdição: em todo o território nacional	
Telefone: 55 51 3347 86 75	Fax: 55 51 3347 86 30


**Mercadorias que compreende a habilitação**

6. Uni verso Tarifário: compreende todo o universo tarifário	7. Capítul o, Posição ou Item:
---	--------------------------------

**Funcionário autorizado**

8. Nomes: Marilce
9. Sobrenomes: Giglio

**Assinaturas e Carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL   Marilce Giglio	FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Instruções no verso

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO PARA O REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA ASSINAR CERTIFICADOS DE ORIGEM

- Campo 1.** Indique o país-membro correspondente.
- Campo 2.** Este campo será preenchido pela Secretaria-Geral ao distribuir o documento.
- Campo 3.** Este campo deverá ficar em branco e ser preenchido por cada administração quando a Secretaria-Geral da ALADI comunicar oficialmente o descredenciamento de um funcionário, com base na notificação que receba do país correspondente.
- Campo 4.** Indique o nome ou denominação da entidade habilitada.
- Campo 5.** Indique endereço, telefone, fax e outros dados da entidade habilitada, bem como a jurisdição ou território onde a entidade exerce a faculdade para a certificação de origem.
- Campo 6.** Indique se a autorização compreende o universo tarifário.
- Campo 7.** Se a autorização não compreende o universo tarifário, indique os capítulos, setores, posições ou itens do Sistema Harmonizado que compreende a autorização. Se for necessário usar folhas anexas.
- Campos 8 e 9.** Indique nomes e sobrenomes do funcionário autorizado para assinar certificados de origem, na forma em que constarão nos certificados de origem.
- Campo 10.** Registre assinatura autógrafa e carimbo ou esclarecimento de assinatura, na mesma que constará nos certificados de origem.
- Campo 11.** Carimbo utilizado pela entidade habilitada, que em todos os casos deverá ser o mesmo utilizado nos certificados de origem.

ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADO DE ORIGEM

1. País: <b>BRASIL</b>
2. Vigente a partir de: <b>26/05/2006</b>
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada**

4. Nome ou denominação: <b>FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DE SÃO PAULO</b>	
5. Endereço e Jurisdição: <b>AV. PAULISTA Nº 1313 – CEP 01311 - 923 - SÃO PAULO - SP</b>	
Telefone: (055-11) 3549-4393	Fax: (055-11) 3549-4472

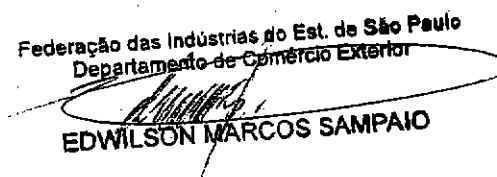
**Mercadoria que compreende a habilitação**

6. Universo tarifário: <b>TODOS</b>	7. Capítulo, Posição ou item:
--	-------------------------------

**Funcionário autorizado**

8. Nome: <b>EDWILSON MARCOS</b>
9. Sobrenomes: <b>SAMPAIO</b>

**Assinaturas e Carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
<p>Federação das Indústrias do Est. de São Paulo Departamento de Comércio Exterior</p>  <p><b>EDWILSON MARCOS SAMPAIO</b></p>	<p>Federação das Indústrias do Est. de São Paulo Departamento de Comércio Exterior</p> <p><b>EDWILSON MARCOS SAMPAIO</b></p>

ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

**REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADO DE ORIGEM**

1. País: <b>BRASIL</b>
2. Vigente a partir de: 26/05/2006
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada**

4. Nome ou denominação: <b>FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DE SÃO PAULO</b>	
5. Endereço e Jurisdição: <b>AV. PAULISTA Nº 1313 – CEP 01311 - 923 - SÃO PAULO - SP</b>	
Telefone: (055-11) 3549-4393	Fax: (055-11) 3549-4472

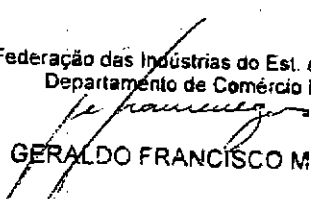
**Mercadoria que compreende a habilitação**

6. Universo tarifário: <b>TODOS</b>	7. Capítulo, Posição ou item:
--	-------------------------------

**Funcionário autorizado**

8. Nome: Geraldo Francisco
9. Sobrenomes: Menezes

**Assinaturas e Carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
Federação das Indústrias do Est. de São Paulo Departamento de Comércio Exterior  <b>GERALDO FRANCISCO MENEZES</b>	Federação das Indústrias do Est. de São Paulo Departamento de Comércio Exterior  <b>GERALDO FRANCISCO MENEZES</b>



ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADO DE ORIGEM

1. País: <b>BRASIL</b>
2. Vigente a partir de: <b>26/05/2006</b>
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada**

4. Nome ou denominação: <b>FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DE SÃO PAULO</b>	
5. Endereço e Jurisdição: <b>AV. PAULISTA Nº 1313 - CEP 01311 - 923 - SÃO PAULO - SP</b>	
Telefone: (055-11) 3549-4393	Fax: (055-11) 3549-4472

**Mercadoria que compreende a habilitação**

6. Universo tarifário: <b>TODOS</b>	7. Capítulo, Posição ou item:
--	-------------------------------

**Funcionário autorizado**

8. Nome: Renato
9. Sobrenomes: Redis

**Assinaturas e Carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
<p>Federação das Indústrias do Est. de São Paulo Departamento de Comércio Exterior</p> <p><b>RENATO REDIS</b></p>	<p>Federação das Indústrias do Est. de São Paulo Departamento de Comércio Exterior</p> <p><b>RENATO REDIS</b></p>

ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADO DE ORIGEM

1. País: <b>BRASIL</b>
2. Vigente a partir de: 26/05/2006
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada**

4. Nome ou denominação: <b>FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DE SÃO PAULO</b>	
5. Endereço e Jurisdição: <b>AV. PAULISTA Nº 1313 – CEP 01311 - 923 - SÃO PAULO - SP</b>	
Telefone: (055-11) 3549-4393	Fax: (055-11) 3549-4472


**Mercadoria que compreende a habilitação**

6. Universo tarifário: <b>TODOS</b>	7. Capítulo, Posição ou item:
--	-------------------------------

**Funcionário autorizado**

8. Nome: Jaqueline Aparecida
9. Sobrenomes: Rezende Nestlemer

**Assinaturas e Carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
Federação das Indústrias do Est. de São Paulo Departamento de Comércio Exterior  JAQUELINE APARECIDA REZENDE NESTLEMER	Federação das Indústrias do Est. de São Paulo Departamento de Comércio Exterior JAQUELINE APARECIDA REZENDE NESTLEMER

ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADO DE ORIGEM

1. País: <b>BRASIL</b>
2. Vigente a partir de: <b>26/05/2006</b>
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada**

4. Nome ou denominação: <b>FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DE SÃO PAULO</b>	
5. Endereço e Jurisdição: <b>AV. PAULISTA Nº 1313 – CEP 01311 - 923 - SÃO PAULO - SP</b>	
Telefone: (055-11) 3549-4393	Fax: (055-11) 3549-4472

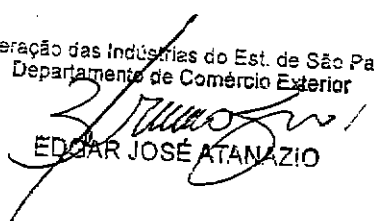
**Mercadoria que compreende a habilitação**

6. Universo tarifário: <b>TODOS</b>	7. Capítulo, Posição ou item:
--	-------------------------------

**Funcionário autorizado**

8. Nome: <b>Edgar José</b>
9. Sobrenomes: <b>Atanazio</b>

**Assinaturas e Carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
<p>Federação das Indústrias do Est. de São Paulo Departamento de Comércio Exterior</p>  <p><b>EDGAR JOSÉ ATANAZIO</b></p>	<p>Federação das Indústrias do Est. de São Paulo Departamento de Comércio Exterior</p> <p><b>EDGAR JOSÉ ATANAZIO</b></p>

ASOCIACION LATINO-AMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País:	BRASIL
2. Vigente a partir de:	26/05/2006
3. Descredenciamento	

ENTIDADE HABILITADA

4. Nome ou denominação <b>Federação das Associações Comerciais e Empresariais do Paraná</b>	
5. Endereço e Jurisdição Heitor Stockler de França, 356 Centro Cívico Cep 80030-030 Curitiba – Paraná – Brasil	
TODO TERRITÓRIO NACIONAL	
Telefone (55)41-309-3000	Fax (55)41-309-3020

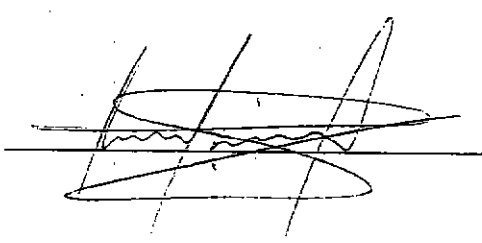
MERCADORIAS QUE COMPREENDE A HABILITAÇÃO


6. Universo Tarifário: TODO	7. Capítulo, Posição ou item: TODOS
--------------------------------	--

FUNCIONÁRIO AUTORIZADO

8. Nome: MAURILIO
9. Sobrenome: VALÉRIO

ASSINATURAS E CARIMBOS

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário habilitado


11. Carimbo da Entidade Habilitada


ASOCIACION LATINO-AMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País:	BRASIL
2. Vigente a partir de:	26/05/2006
3. Descredenciamento	

ENTIDADE HABILITADA

4. Nome ou denominação	
Federação das Associações Comerciais e Empresariais do Paraná	
5. Endereço e Jurisdição	
Heitor Stockler de França, 356 Centro Cívico	
Cep 80030-030 Curitiba – Paraná – Brasil	TODO TERRITÓRIO NACIONAL
Telefone	Fax
(55)41-309-3000	(55)41-309-3020

MERCADORIAS QUE COMPREENDE A HABILITAÇÃO

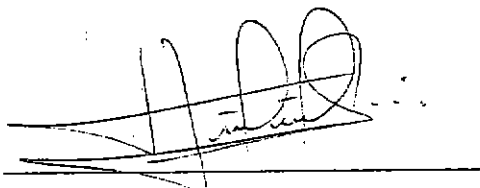
6. Universo Tarifário:	7. Capítulo, Posição ou item:
TUDO	TODOS

FUNCIONÁRIO AUTORIZADO


8. Nome: JOSÉ EMMANUEL
9. Sobrenome: DE BARROS COTTA FILHO

ASSINATURAS E CARIMBOS

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário habilitado



11. Carimbo da Entidade Habilitada



ASOCIACION LATINO-AMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País:	BRASIL
2. Vigente a partir de:	26/05/2006
3. Descredenciamento	

ENTIDADE HABILITADA

4. Nome ou denominação <b>Federação das Associações Comerciais e Empresariais do Paraná</b>	
5. Endereço e Jurisdição Heitor Stockler de França, 356 Centro Cívico Cep 80030-030 Curitiba – Paraná – Brasil	
TODO TERRITÓRIO NACIONAL	
Telefone (55) 41-309-3000	Fax (55) 41-309-3020

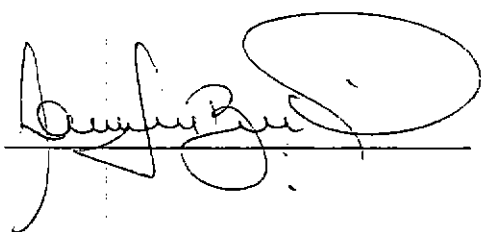
MERCADORIAS QUE COMPREENDE A HABILITAÇÃO


6. Universo Tarifário: TODO	7. Capítulo, Posição ou item: TODOS
--------------------------------	--

FUNCIONÁRIO AUTORIZADO

8. Nome: Luzinete Tenório de Barros Larger
9. Sobrenome: Bittencourt

ASSINATURAS E CARIMBOS

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário habilitado


11. Carimbo da Entidade Habilitada


ASOCIACION LATINO-AMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País: <b>BRASIL</b>
2. Vigente a partir de: <b>26 / 05 / 2006</b>
3. Descredenciamento

ENTIDADE HABILITADA

4. Nome ou denominação <b>Federação das Associações Comerciais e Empresariais do Paraná</b>	
5. Endereço e Jurisdição Heitor Stockler de França, 356 Centro Cívico Cep 80030-030 Curitiba - Paraná - Brasil <b>TODO TERRITÓRIO NACIONAL</b>	
Telefone (55) 41-3259-3000	Fax (55) 41-3259-3020

MERCADORIAS QUE COMPREENDE A HABILITAÇÃO


6. Universo Tarifário: <b>TUDO</b>	7. Capítulo, Posição ou item: <b>TODOS</b>
---------------------------------------	---

FUNCIONÁRIO AUTORIZADO

8. Nome: <i>Paula</i> <b>PAULA</b>
9. Sobrenome: <i>Dos Anjos</i> <b>DOS ANJOS</b>

ASSINATURAS E CARIMBOS

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário habilitado
<i>Paula dos Anjos</i>

11. Carimbo da Entidade Habilitada


ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País:	BRASIL
2. Vigente a partir de:	26/05/2006
3. Descredenciamento:	

Entidade habilitada:

4. Nome ou denominação: Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina	
5. Endereço e Jurisdição: Av. Pref. Osmar Cunha, 183 - Ed. Ceisa Center - Bloco C 88015-900 - FLORIANÓPOLIS - SC - JURISDIÇÃO: TODO TERRITÓRIO NACIONAL	
Telefone: (48) 3028-8844	Fax: (48) 3028-8848

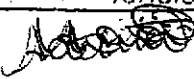


Marcadorias que compreendo a habilitação

6. Universo tarifário: TODO	7. Capítulo, Posição ou Item: TODOS
--------------------------------	--

Funcionário autorizado

8. Nomes: ADELITA ANA
9. Sobrenomes: MASIERO

Assinaturas e Carimbos

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
  SANTA CATARINA STATE CHAMBERS OF COMMERCE FEDERATION FACIS/SC	



ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País:	BRASIL
2. Vigente a partir de:	26/05/2006
3. Descredenciamento:	

Entidade habilitada:

4. Nome ou denominação: Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina	
5. Endereço e Jurisdição: Av. Pref. Osmar Cunha, 183 - Ed. Ceisa Center - Bloco C 88015-900 - FLORIANÓPOLIS - SC - JURISDIÇÃO: TODO TERRITÓRIO NACIONAL	
Telefone: (48) 3028-8844	Fax: (48) 3028-8848



Marcadorias que compreenda a habilitação

6. Universo tarifário: TODO	7. Capítulo, Posição ou Item: TODOS
--------------------------------	--

Funcionário autorizado

8. Nomes: CINTIA
9. Sobrenomes: CONZATTI

Assinaturas e Carimbos

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
<p>CINTIA CONZATTI</p>  <p>SANTA CATARINA STATE CHAMBERS OF COMMERCE FEDERATION</p> <p>FACIS/SC</p>	

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País:	BRASIL
2. Vigente a partir de:	26/05/2006
3. Descredenciamento:	

Entidade habilitada:

4. Nome ou denominação: Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina	
5. Endereço e Jurisdição: Av. Pref. Osmar Cunha, 183 - Ed. Ceisa Center - Bloco C 88015-900 - FLORIANÓPOLIS - SC - JURISDIÇÃO: TODO TERRITÓRIO NACIONAL	
Telefone: (48) 3028-8844	Fax: (48) 3028-8848


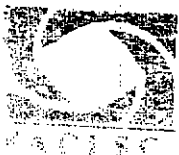
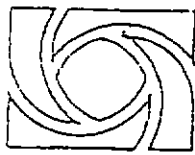
Mercadorias que compreenda a habilitação

6. Universo tarifário: TODO	7. Capítulo, Posição ou Item: TODOS
--------------------------------	--

Funcionário autorizado

8. Nomes: ANA CÉLIA
9. Sobrenomes: BOHN BIDO

Assinaturas e Carimbos

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
  SANTA CATARINA STATE CHAMBERS OF COMMERCE FEDERATION	

Instruções em anexo

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País:	BRASIL
2. Vigente a partir de:	26/05/2006
3. Descredenciamento:	

Entidade habilitada:

4. Nome ou denominação: Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina	
5. Endereço e Jurisdição: Av. Pref. Osmar Cunha, 183 - Ed. Ceisa Center - Bloco C 88015-900 - FLORIANÓPOLIS - SC - JURISDIÇÃO: TODO TERRITÓRIO NACIONAL	
Telefone: (48) 3028-8844	Fax: (48) 3028-8848


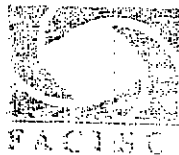
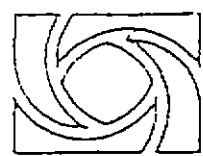
Marcadorias que compreenda a habilitação

6. Universo tarifário: TODO	7. Capítulo, Posição ou Item: TODOS
--------------------------------	--

Funcionário autorizado

8. Nomes: GEOVANNA
9. Sobrenomes: DOS PASSOS

Assinaturas e Carimbos

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
  SANTA CATARINA STATE CHAMBERS OF COMMERCE FEDERATION FACISC	

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
 ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
 CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País:	BRASIL
2. Vigente a partir de:	26/05/2006
3. Descredenciamento:	

Entidade habilitada:

4. Nome ou denominação: Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina	
5. Endereço e Jurisdição: Av. Pref. Osmar Cunha, 183 - Ed. Ceisa Center - Bloco C 88015-900 - FLORIANÓPOLIS - SC - JURISDIÇÃO: TODO TERRITÓRIO NACIONAL	
Telefone: (48) 3028-8844	Fax: (48) 3028-8848



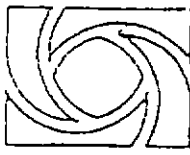
Mercadorias que compreende a habilitação

6. Universo tarifário: TODO	7. Capítulo, Posição ou Item: TODOS
--------------------------------	--

Funcionário autorizado

8. Nomes: MARCIANE
9. Sobrenomes: GASPERIN FRANZOZI

Assinaturas e Carimbos

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
  <p>SANTA CATARINA STATE CHAMBERS OF COMMERCE FEDERATION</p>	

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País:	BRASIL
2. Vigente a partir de:	26/05/2006
3. Descredenciamento:	

Entidade habilitada:

4. Nome ou denominação: Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina	
5. Endereço e Jurisdição: Av. Pref. Osmar Cunha, 183 - Ed. Ceisa Center - Bloco C 88015-900 - FLORIANÓPOLIS - SC - JURISDIÇÃO: TODO TERRITÓRIO NACIONAL	
Telefone: (48) 3028-8844	Fax: (48) 3028-8848

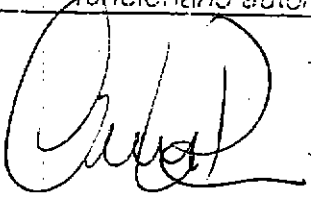

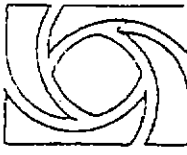
Mercadorias que compreendem a habilitação

5. Universo tarifário: TODO	7. Capítulo, Posição ou Item: TODOS
--------------------------------	--

Funcionário autorizado

8. Nomes: SIMAIA
9. Sobrenomes: PALUDO ZONTA

Assinaturas e Carimbos

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
  SANTA CATARINA STATE CHAMBERS OF COMMERCE, FEDERATION FACTSC	

**ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO**

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADO DE ORIGEM

**1. País:** BRASIL

**2. Vigente a partir de :** 26/05/2006

**3. Descredenciamento:**

**Entidade habilitada:**

**4. Nome ou denominação:**

FEDERASUL- Federação das Associações Comerciais e de Serviços do RS

**5. Endereço e Jurisdição**

Largo Visconde de Cairú, 17 6º andar

Porto Alegre RS

90030-110 Em todo território nacional

Telefone: 51 3211-2011

Fax: 51 3226-0955

**Mercadorias que compreende a habilitação**

**6. Universo tarifário:** Todo

**7. Capítulo, Posição ou item:** Todos


**Funcionário autorizado**

**8. Nomes:** Loiva Regina

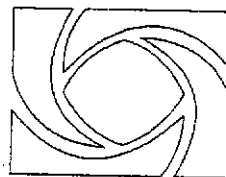
**9. Sobrenomes:** Wildner

**Assinaturas e Carimbos**

**10. Assinatura e carimbo ou  
esclarecimento de assinatura do  
funcionário autorizado**

 **FEDERASUL**  
Loiva Regina Wildner  
Loiva Regina Wildner  
Secretária Geral - Filial Lajeado

**11. Carimbo da entidade habilitada**



Instruções no verso

**ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO**

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADO DE ORIGEM

<b>1. País:</b> BRASIL
<b>2. Vigente a partir de :</b> 26/05/2006
<b>3. Descredenciamento:</b>

**Entidade habilitada:**

<b>4. Nome ou denominação:</b> FEDERASUL- Federação das Associações Comerciais e de Serviços do RS	
<b>5. Endereço e Jurisdição</b> Largo Visconde de Cairú, 17 6º andar Porto Alegre RS 90030-110 Em todo território nacional	
Telefone: 51 3211-2011	Fax: 51 3226-0955


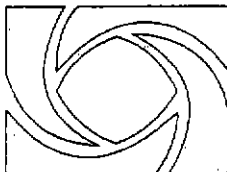
**Mercadorias que compreende a habilitação**

<b>6. Universo tarifário:</b> Todo	<b>7. Capítulo, Posição ou item:</b> Todos
------------------------------------	--

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nomes:</b> Marinês
<b>9. Sobrenomes:</b> Rick

**Assinaturas e Carimbos**

<b>10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado</b>	<b>11. Carimbo da entidade habilitada</b>
	

Instruções no verso

**CERTIFICADOS DE ORIGEM**

1. País:	BRASIL
2. Vigente a partir de:	26/05/2006
3. Descrôcnamento:	

**Entidade habilitada:**

4. Nome ou denominação: FEDERAÇÃO DAS ASSOCIAÇÕES COMERCIAIS DO ESTADO DE SÃO PAULO	
5. Endereço e Jurisdição: R. Boa Vista, 43 01014-911	
Telefone: 55-11-3244-3771	Fax: 55-11-3244-3366

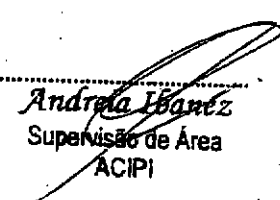
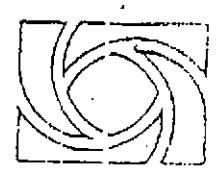
**Mercadorias que compreende a habilitação**

6. Universo tarifário:	TODO	7. Capítulo, Posição ou Item:	TODOS
------------------------	------	-------------------------------	-------

**Funcionário autorizado**

8. Nomes:	Andréia
9. Sobrenomes:	Ibanez

**Assinaturas e Carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
 Andréia Ibanez Supervisão de Área ACIPI	

Instruções em anexo



ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País:	BRASIL
2. Vigente a partir de:	26/05/2006
3. Descrônciamento:	

Entidade habilitada:

4. Nome ou denominação: FEDERAÇÃO DAS ASSOCIAÇÕES COMERCIAIS DO ESTADO DE SÃO PAULO	
5. Endereço e Jurisdição: R. Boa Vista, 43 01014-911 São Paulo - SP	
Telefone: 55-11-3244-3771	Fax: 55-11-3244-3366


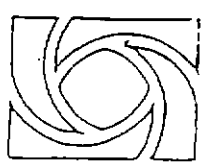
Mercadorias que compreende a habilitação

6. Universo tarifário: TODO	7. Capítulo, Posição ou Item: TODOS
--------------------------------	--

Funcionário autorizado

8. Nomes: Ângela Garcia
9. Sobrenomes: Soares

Assinaturas e Carimbos

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
	

Instruções em anexo

**ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO**

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADO DE ORIGEM

**1. País:** BRASIL

**2. Vigente a partir de :** 25/05/2006 (\*)

**3. Descredenciamento:**

**Entidade habilitada:**

**4. Nome ou denominação:**

FEDERASUL- Federação das Associações Comerciais e de Serviços do RS

**5. Endereço e Jurisdição**

Largo Visconde de Cairú, 17 6º andar

Porto Alegre RS

90030-110 Em todo território nacional

Telefone: 51 3211-2011

Fax: 51 3226-0955

**Mercadorias que compreende a habilitação**

**6. Universo tarifário:** Todo

**7. Capítulo, Posição ou item:** Todos

**Funcionário autorizado**

**8. Nomes:** Letiane

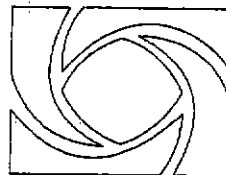
**9. Sobrenomes:** Lautert

**Assinaturas e Carimbos**

**10. Assinatura e carimbo ou  
esclarecimento de assinatura do  
funcionário autorizado**

 **FEDERASUL**  
  
Letiane Lautert  
Assistente Administrativa - Fiação Paroquiana

**11. Carimbo da entidade habilitada**



Instruções no verso

(\*) Atualiza registro de assinatura