

GERENCIA NACIONAL JURIDICA

**CIRCULAR No. 147/2008**

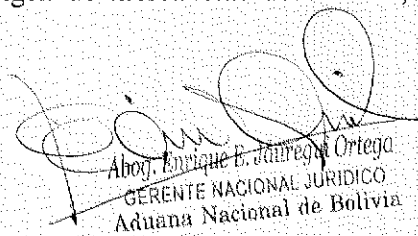
La Paz, 06 de junio de 2008

REF: CARTA REPBOL/06/08 DE 19-05-08 DE LA REPRESENTACIÓN PERMANENTE DE BOLIVIA ANTE LA ALADI, SOBRE FUNCIONARIOS HABILITADOS E INHABILITADOS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE ORIGEN DE MERCANCIAS DE MÉXICO, ARGENTINA Y BRASIL.

Para su conocimiento y difusión, se remite la carta REPBOL/06/08 de 19-05-08 de la Representación Permanente de Bolivia ante la ALADI, sobre funcionarios habilitados e inhabilitados para expedir certificados de origen de mercancías de México, Argentina y Brasil.



EEJO/arqj  
PREDC2008-651



Abog. Enrique E. Jauregui Ortega  
GERENTE NACIONAL JURIDICO  
Aduana Nacional de Bolivia



**REPRESENTACION PERMANENTE  
DE BOLIVIA ANTE ALADI**

Prudencio de Pena 2469  
Montevideo - Uruguay



Montevideo, 19 de mayo de 2008  
REPBOL/06/08


Al señor  
Gral. Ejto. César López Saavedra  
PRESIDENTE EJECUTIVO  
**ADUANA NACIONAL DE BOLIVIA**  
La Paz - Bolivia

Señor Presidente:

Para su conocimiento y fines consiguientes, tengo el agrado de remitir, anexo a la presente, dos ejemplares de los últimos documentos publicados por la Secretaría General de la ALADI, conteniendo las firmas habilitadas para expedir Certificados de Origen de los países miembros de la Asociación, de acuerdo al siguiente detalle:

- ALADI/CR/di 2683 del 05.05.08 - MEXICO
- ALADI/CR/di 2684 del 05.05.08 - ARGENTINA
- ALADI/CR/di 2689 del 09.05.08 - BRASIL
- ALADI/CR/di 2691 del 14.05.08 - BRASIL

Con este motivo, reitero a usted las seguridades de mi más distinguida consideración.

  
Marcelo Janko Alvarez  
Embajador  
Representante Permanente  
de Bolivia ante ALADI

Anexo: lo citado  
BAM/-

Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 2683  
Representación de México  
5 de mayo de 2008

### FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE ORIGEN

Montevideo, 29 de abril de 2008.

Nota N° 033/08

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 a las mercancías mexicanas de exportación que se benefician de tratamientos preferenciales negociados al amparo del Tratado de Montevideo 1980:

Se dan de alta a los siguientes funcionarios:

- MARÍA DE LA PAZ ANDRADE ANDRADE, Delegación Federal en Mexicali, Baja California.
- JUAN GREGORIO SALINAS ZERMEÑO, Delegación Federal en Oaxaca, Oaxaca.

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 20 de mayo de 2008.**

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

Formularios anexos: 2

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN

1. País: <b>MÉXICO</b>
2. Vigente a partir de: <b>20/05/2008</b>
3. Cese:

Entidad habilitada

4. Nombre o denominación: <b>SECRETARÍA DE ECONOMÍA</b> <b>Delegación Federal en Mexicali, Baja California</b>	
5. Dirección y Jurisdicción: <b>Dirección General de Comercio Exterior</b> Av. Insurgentes Sur Núm. 1940, PH Col. Florida, C.P. 01030 México, D.F.	
Tel: (5) 229 61 88 ó 229 61 89	Fax: (5) 229 65 29 ó 229 65 30

Mercancías que comprende la habilitación

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

Funcionario autorizado

8. Nombre: <b>MARÍA DE LA PAZ</b>
9. Apellidos: <b>ANDRADE ANDRADE</b>

Firmas y Sellos

10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado	11. Sello de la entidad habilitada
 María de la Paz Andrade Andrade Jefe de Departamento	 <b>SECRETARIA DE ECONOMIA</b> <b>DIRECCION GENERAL</b> <b>DE COMERCIO</b> <b>EXTERIOR</b>  <b>MARÍA DE LA PAZ ANDRADE ANDRADE</b> <b>JEFE DE DEPARTAMENTO</b> <b>MEXICALI, B. C.</b>

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN

1. País: <b>MÉXICO</b>
2. Vigente a partir de: 20/05/2008
3. Cese:

Entidad habilitada

4. Nombre o denominación: <b>SECRETARÍA DE ECONOMÍA</b> <b>Delegación Federal en Oaxaca, Oaxaca</b>	
5. Dirección y Jurisdicción: <b>Dirección General de Comercio Exterior</b> Av. Insurgentes Sur Núm. 1940, PH Col. Florida, C.P. 01030 México, D.F.	
Tel: (5) 229 61 88 ó 229 61 89	Fax: (5) 229 65 29 ó 229 65 30

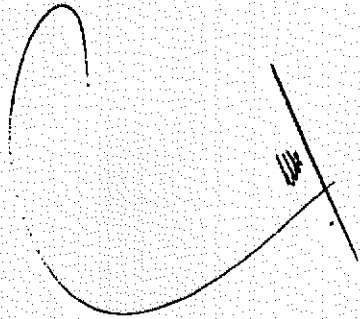

Mercancías que comprende la habilitación

6. Universo arancelario: <b>Todo</b>	7. Capitulo, Partida o ítem: <b>Todos</b>
--------------------------------------	-------------------------------------------

Funcionario autorizado

8. Nombre: <b>JUAN GREGORIO</b>
9. Apellidos: <b>SALINAS ZERMEÑO</b>

Firmas y Sellos

10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado	11. Sello de la entidad habilitada
 <b>Juan Gregorio Salinas Zermeño</b> Delegado Federal	 <b>SECRETARIA DE ECONOMIA</b> <b>DIRECCION GENERAL</b> <b>DE COMERCIO</b> <b>EXTERIOR</b> <b>JUAN GREGORIO SALINAS ZERMEÑO</b> DELEGADO FEDERAL OAXACA, OAX.

Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 2684  
Representación de la Argentina  
5 de mayo de 2008

**FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

Montevideo, 30 de abril de 2008.

EMSUR - C. R. No. 60/08

La Representación de la República Argentina para MERCOSUR y ALADI presenta sus atentos saludos a la Secretaría General de la ALADI y tiene el agrado de remitir en anexo la nota AOM No. 129/08 del Área de Origen de Mercaderías de la Subsecretaría de Política y Gestión Comercial del Ministerio de Economía y Producción de Argentina, en la cual se informa de las modificaciones a ser incluidas en la lista de entidades y funcionarios habilitados para la emisión de certificados de origen ALADI y MERCOSUR.

**Cámara Argentina de Comercio:**

BAJA: Sras. Liliana STORTI y Marcela Malvina BRANDANA

ALTA: Sra. Natalia Itatí FRETTI y Sr. Diego Gabriel PIANCAZZO

ACTUALIZACIÓN: Sras. María Dolores PEREZ, María Florencia MARIÑO y Liliana María SADA

A la Secretaría General de la  
Asociación Latinoamericana de Integración  
**Presente**

**Notas 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 20 de mayo de 2008.**

Los regímenes de origen del AG1 (Ar/Ur), ACE 35 (Mercosur/Ch) y ACE 36 (Mercosur/Bo) establecen plazos diferentes.

5 formularios anexos

Se adjunta a la presente los originales de los correspondientes facsímiles de firma.

La Representación de la República Argentina para MERCOSUR y ALADI reitera a la Secretaría General de la ALADI las expresiones de su más distinguida consideración.

---

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN

1. País: ARGENTINA
2. Vigente a partir de: 20/05/2008
3. Cese:

Entidad habilitada

4. Nombre o denominación: CAMARA ARGENTINA DE COMERCIO	
5. Dirección y Jurisdicción: AV. LEANDRO N. ALEM 36, CAPITAL FEDERAL, BUENOS AIRES, ARGENTINA	
Tel: 5300-9000	Fax: 5300-9058


Mercancías que comprende la habilitación

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

Funcionario autorizado

8. Nombres: NATALIA ITATI
9. Apellidos: FRETTI

Firmas y Sellos

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



ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN

1- País: ARGENTINA
2- Vigente a partir de: 20/05/2008
3- Cese:

Entidad Habilitada

4. Nombre o denominación: CAMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE LA PLATA	
5. Dirección y Jurisdicción: AV. 53 N° 720 (B1900BB0). LA PLATA- PROVINCIA DE BUENOS AIRES - ARGENTINA	
Tel: 0221-425-2172	Fax: 0221-425-7828

Mercancías que comprende la habilitación

6. Universo arancelario: SI	7. Capitulo, Partida o ítem
-----------------------------	-----------------------------

Funcionario autorizado

8. Nombres: DIEGO GABRIEL
9. Apellidos: PIANCAZZO

Firmas y Sellos

10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionamiento autorizado	11. Sello de la entidad habilitada
 Sr. DIEGO G. PIANCAZZO Gerente Cámara de Comercio e Industria de La Plata	

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN

1. País:	ARGENTINA
2. Vigente a partir de:	20/05/2008
3. Cese:	

Entidad habilitada

4. Nombre o denominación:	CAMARA ARGENTINA DE COMERCIO	
5. Dirección y Jurisdicción:	AV. LEANDRO N. ALEM 36 CAPITAL FEDERAL BUENOS AIRES ARGENTINA	
Tel:	5300-9000	Fax: 5300-9058


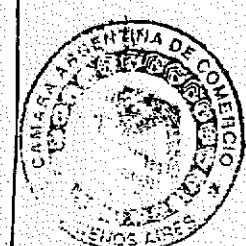
Mercancías que comprende la habilitación

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

Funcionario autorizado

8. Nombres:	MARIA DOLORES
9. Apellidos:	PEREZ

Firmas y Sellos

10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionario autorizado	11. Sello de la entidad habilitada
 MARIA DOLORES PEREZ	 MARIA DOLORES PEREZ DEPARTAMENTO COMERCIO EXTERIOR

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN

1- País: ARGENTINA
2- Vigente a partir de: 20/05/2008
3- Cese:

Entidad Habilitada

4. Nombre o denominación: CAMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE LA PLATA	
5. Dirección y Jurisdicción: AV. 53 N° 720 (B1900BB0). LA PLATA- PROVINCIA DE BUENOS AIRES - ARGENTINA	
Tel: 0221-425-2172	Fax: 0221-425-7828



Mercancías que comprende la habilitación

6. Universo arancelario: SI	7. Capitulo, Partida o ítem
-----------------------------	-----------------------------

Funcionario autorizado

8. Nombres: MARIA FLORENCIA
9. Apellidos: MARIÑO

Firmas y Sellos

10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionamiento autorizado	11. Sello de la entidad habilitada
 MARIA FLORENCIA MARIÑO	

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN

1- País: ARGENTINA
2- Vigente a partir de: 20/05/2008
3- Cese:

Entidad Habilitada

4. Nombre o denominación: CAMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE LA PLATA	
5. Dirección y Jurisdicción: AV. 53 N° 720 (B1900BB0). LA PLATA- PROVINCIA DE BUENOS AIRES - ARGENTINA	
Tel: 0221-425-2172	Fax: 0221-425-7828

Mercancías que comprende la habilitación

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

Funcionario autorizado

8. Nombres: LILIANA MARIA
9. Apellidos: SADA

Firmas y Sellos

10. Firma y sello o aclaración de firma del funcionamiento autorizado	11. Sello de la entidad habilitada
 LILIANA MARIA SADA	

Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 2689  
Representación del Brasil  
9 de mayo de 2008

FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN

Montevideo, 06 de mayo de 2008.

Nº 91

La Representación Permanente del Brasil ante la ALADI y el MERCOSUR saluda atentamente a la Secretaría General de la ALADI y tiene el honor de enviar, adjunto a la presente, para fines de registro y habilitación, para firmar Certificados de Origen, los formularios de firma de los siguientes funcionarios:

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

- Flávia Neiva Sousa
- Rogério Silva Batista
- Ronnie Sá Pimentel (1)

b) "Federação das Indústrias do Estado de São Paulo" (Federación de Industrias del Estado de São Paulo) - FIESP:

- Rogério Minervino

Nota de Secretaría:

(1) Actualización de firma.

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

**Vigente a partir del 24 de mayo de 2008.**

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.

38 formularios anexos

c) "Federação das Associações Comerciais do Estado de São Paulo" (Federación de Asociaciones Comerciales del Estado de São Paulo) - FACESP:

- Ricardo de Almeida Diniz
- Celso Fernando de Campos
- Maria Eli Bertoldo
- Giselaíne Meneguim Pereira de Freitas Arruda
- Kátia da Costa Giurni
- Andrea Fernandes Oliveira
- Mary Lucia Neves de Oliveira
- Susi Mabel Ferreira
- Silvana Gomes Salustiano de Souza
- Rita Amália Semensin
- Elisabete Pilato
- Gabriela Prestes
- Sandra de Cássia Bredariol Jericó
- Ana Flávia Silva
- Vanessa Cristina Fumache
- Wagner Rodrigo Cruz de Souza
- Lucas Leandro da Silva Melo
- Isauo Oliveira Filho
- Maria Elizabeth de Oliveira
- Viviane Tasso dos Santos
- Geraldo Pedro Paschoalini
- Carlos Takeo Sugui
- Regina Mara Ferreira Fernandes
- Eliane Aparecida Soares da Silva
- Cleonice Aparecida Machado
- Ana Carolina Cestari Lima
- Cleide Dias Costa Ferraz
- Rosemeiri de Fátima Lopes Campos
- Roseli Rangel Moreti Silva
- Daiane Fernandes de Castro Cruz

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

- Giovana Dalla Rosa da Veiga
- Bianca Garcia de Mattos
- Jordana Salgado Carvalho
- Eloí Flores da Silva

La Representación Permanente del Brasil ante la ALADI y el MERCOSUR solicita, igualmente, la baja de los siguientes funcionarios:

(2) Estos funcionarios fueron dados de baja en el registro de firmas habilitadas para expedir certificados de origen de la ALADI, mediante nota N° 38 del 27/02/2008 de la Representación Permanente del Brasil ante la ALADI y el MERCOSUR, publicada como documento ALADI/CR/di 2637.

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

- Loiva Regina Wildner (2)
- Tiago Giovanoni da Silva (2)
- Tatiani Cristina Favaretto (2)
- Ana Paula Mutter
- Humberto Luis Alves Batista
- Maximiliano Finkler Neto
- Denise Hörle
- Patrícia Silva Justo
- Rita Cássia de Miranda
- Darci Rodrigues da Rosa Junior
- Carla Braga Alves
- Tatiane Piccinini
- Juliane Dall'Agnol
- Plínio Ervino Widmann
- Augusto Petry
- Débora Nair da Silva Ferreira

b) Federação das Associações Comerciais e Empresariais do Estado de São Paulo (Federación de Asociaciones Comerciales y Empresariales del Estado de São Paulo) - FACESP:

- Dirceu Cardoso
- Umberto Antônio Fioravanti

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: 24/05/2008

3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada:**

4. Nome ou denominação:

Federação das Indústrias do Estado de Minas Gerais - Regional Zona da Mata

5. Endereço e Jurisdição:

Rua Ofélia Resende, 101 Cataguases Minas Gerais 36773-082

Jurisdição: Estado de Minas Gerais

Telefone:

55 32 3421 1245

Fax:

55 32 3421 1296

**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:

Flávia

9. Sobrenomes:

Neiva Sousa

**Assinaturas e Carimbos**

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

  
Flávia Neiva Sousa

11. Carimbo da entidade habilitada

**FIEMG**  
**CIEMG**  
**SESI**  
**SENAI**  
**IEL**  
Minas Gerais

Federação das Indústrias  
do Estado de Minas Gerais

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: <b>Brasil</b>
2. Vigente a partir de: <b>24/05/2008</b>
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada:**

4. Nome ou denominação: Federação das Indústrias do Estado de Minas Gerais - Regional Sul	
5. Endereço e Jurisdição: Rua Pedro Barbosa, 600 - Bairro Dom Bosco - Poços de Caldas - MG Jurisdição: Estado de Minas Gerais	
Telefone: 55 35 3713-1299	Fax: 55 35 3713-1299

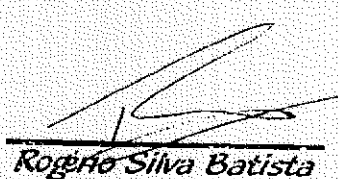

**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

8. Nomes: Rogério
9. Sobrenomes: Silva Batista

**Assinaturas e Carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
 <i>Rogério Silva Batista</i>	 Minas Gerais Federação das Indústrias do Estado de Minas Gerais

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:	<b>BRASIL</b>
2. Vigente a partir de:	24/05/2008
3. Descredenciamento:	

**Entidade habilitada:**

4. Nome ou denominação: Federação das Indústrias do Estado de Minas Gerais	
5. Endereço e Jurisdição: Rua Timbiras, 1200 Belo Horizonte Minas Gerais 30140-060 Jurisdição: Estado de Minas Gerais	
Telefone: 55 31 3213 1537 ou 1540	Fax: 55 31 3213 1653

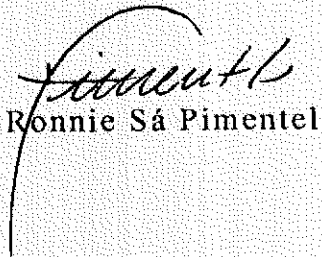

**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

8. Nomes: Ronnie
9. Sobrenomes: Sá Pimentel

**Assinaturas e Carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
 Ronnie Sá Pimentel	 Minas Gerais Federação das Indústrias do Estado de Minas Gerais

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: <b>BRASIL</b>
2. Vigente a partir de: 24/05/2008
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada**

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

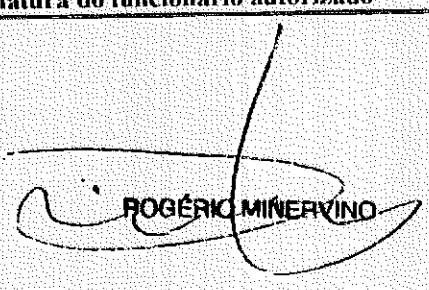
**Mercadoria que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

8. Nome: <b>ROGERIO</b>
9. Sobrenomes: <b>MINERVINO</b>

**Assinaturas e Carimbos**

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

**ANEXO 3**

**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> 24/05/2008
<b>3. Descredenciamento:</b>

**Entidade habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo ✓	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> R. Boa Vista, 51 - 1º Andar ✓ 01014-911 São Paulo, SP ✓	
EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL	
<b>Telefone:</b> 55-11-3244-3771 ✓ <b>e-mail:</b> sdocal@acsp.com.br ✓	<b>Fax:</b> 55-11-3244-3366 ✓



**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nome(s):</b> Ricardo ✓
<b>9. Sobrenomes:</b> de Almeida Diniz ✓

**Assinaturas e Carimbos**

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

**Instruções no verso**

**ANEXO 3**

**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> 24/05/2008
<b>3. Descredenciamento:</b>

**Entidade habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> Federação das Assoc. Comerc. do Est. de S. Paulo ✓	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> R. Boa Vista, 51 - 19 andar. 01014-911 São Paulo, SP, EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL,	
<b>Telefone:</b> 55-11-3244-3771 <b>e-mail:</b> sdocal@acsp.com.br,	<b>Fax:</b> 55-11-3244-3366,

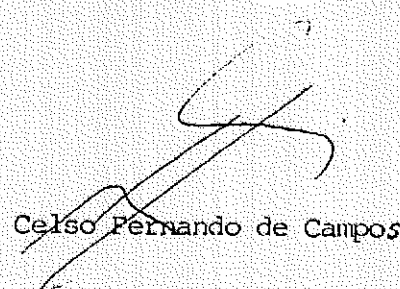

**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nome(s):</b> Celso Fernando ✓
<b>9. Sobrenomes:</b> de Campos ✓

**Assinaturas e Carimbos**

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

**Instruções no verso**

**ANEXO 3**

**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> 24/05/2008
<b>3. Descredenciamento:</b>

**Entidade habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo ✓	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> Em Todo Território Nacional ✓ R. Boa Vista, 51 - 1º Andar ✓ 01014-911 São Paulo, SP ✓	
<b>Telefone:</b> 55-11-3244-3771 ✓ <b>e-mail:</b>	<b>Fax:</b> 55-11-3244-3366 ✓



**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nome(s):</b> Maria ✓
<b>9. Sobrenomes:</b> Eli Bertoldo ✓

**Assinaturas e Carimbos**

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

Instruções no verso

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

1. País:	BRASIL ✓
2. Vigente a partir de:	24/05/2008
3. Descredenciamento:	

Entidade habilitada:

4. Nome ou denominação: Federação das Associações Comerciais do Estado de São Paulo ✓	
5. Endereço e Jurisdição: R. Boa Vista, 51 - 1º Andar ✓ 01014-911 São Paulo, SP ✓	
EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL ✓	
Telefone: 55-11-3244-3771 ✓ sdocal@acsp.com.br ✓	Fax: 55-11-3244-3366 ✓

Mercadorias que compreende a habilitação

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

Funcionário autorizado

8. Nomes: Giselaïne ✓
9. Sobrenomes: Meneguim Pereira de Freitas Arruda ✓

Assinaturas e Carimbos

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
<p>Giselaïne M.P.S. Arruda. Giselaïne Meneguim Pereira de Freitas Arruda</p> <p>Giselaïne Meneguim Pereira de Freitas Arruda.</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:	24/05/2008
3. Descredenciamento:	

Entidade habilitada:

4. Nome ou denominação: Federação das Associações Comerciais do Estado de São Paulo,	
5. Endereço e Jurisdição: R. Boa Vista, 51 - 1º Andar, 01014-911 São Paulo, SP, EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL,	
Telefone: 55-11-3244-3771 ✓ sdocal@acsp.com.br ,	Fax: 55-11-3244-3366 ✓

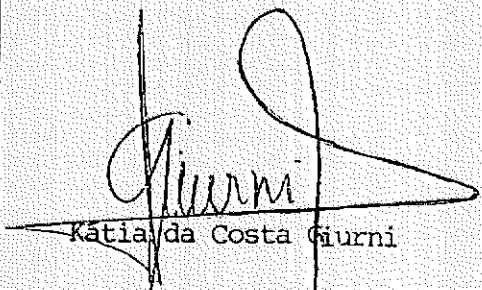
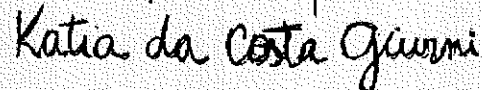

Mercadorias que compreende a habilitação

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

Funcionário autorizado

8. Nomes: Kátia ✓
9. Sobrenomes: da Costa Giurni ✓

Assinaturas e Carimbos

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

Instruções no verso



**ANEXO 3**

**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> 24/05/2008
<b>3. Descredenciamento:</b>

**Entidade habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo/	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> Em todo Território Nacional/	
R. Boa Vista, 51 - 1º Andar/	
01014-911 São Paulo, SP/	
<b>Telefone:</b>	<b>Fax:</b>
<b>e-mail:</b> 55-11-3244-3771/	55-11-3244-3366/



**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nome(s):</b> Andrea/
<b>9. Sobrenomes:</b> Fernandes Oliveira/

**Assinaturas e Carimbos**

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

**Instruções no verso**

**ANEXO 3**

**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> 24/05/2008
<b>3. Descredenciamento:</b>

**Entidade habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo ✓	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> Em todo Território Nacional ✓ R. Boa Vista, 51 - 1º Andar ✓ 01014-911 São Paulo, SP ✓	
<b>Telefone:</b> 55-11-3244-3771 ✓	<b>Fax:</b> 55-11-3244-3366 ✓
<b>e-mail:</b>	



**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nome(s):</b> Mary Lucia
<b>9. Sobrenomes:</b> Neves de Oliveira ✓

**Assinaturas e Carimbos**

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

**Instruções no verso**

ANEXO 3

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> 24/05/2008
<b>3. Descredenciamento:</b>

**Entidade habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo ✓	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> Em todo Território Nacional ✓ R. Boa Vista, 51 - 19 Andar ✓ 01014-911 São Paulo, SP ✓	
<b>Telefone:</b> 55-11-3244-3771 ✓	<b>Fax:</b> 55-11-3244-3366 ✓
<b>e-mail:</b>	

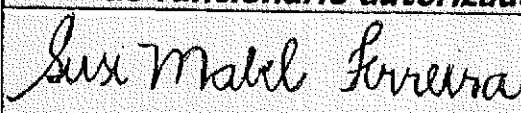

**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nome(s):</b> Susi ✓
<b>9. Sobrenomes:</b> Mabel Ferreira ✓

**Assinaturas e Carimbos**

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

Instruções no verso

ANEXO 3

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: 24/05/2008
3. Descredenciamento:

Entidade habilitada

4. Nome ou denominação: Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo ✓	
5. Endereço e Jurisdição: Em todo território nacional ✓ R. Boa Vista, 51 - 19 Andar, 01014-911 São Paulo, SP ✓	
Telefone: e-mail: 55-11-3244-3771 ✓	Fax: 55-11-3244-3366 ✓

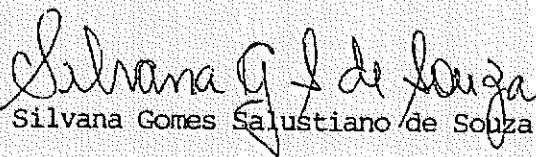

Mercadorias que compreende a habilitação

6. Universo tarifário : TODOS ✓	7. Capítulo, Posição ou item: TODOS ✓
------------------------------------	------------------------------------------

Funcionário autorizado

8. Nome(s): Silvana ✓
9. Sobrenomes: Gomes Salustiano de Souza ✓

Assinaturas e Carimbos

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

Instruções no verso

ANEXO 3

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: 24/05/2008
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada**

4. Nome ou denominação: Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo ✓	
5. Endereço e Jurisdição: Em todo Território Nacional ✓ R. Boa Vista, 51 - 1º Andar ✓ 01014-911 São Paulo, SP ✓	
Telefone: e-mail: 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. Nome(s): Rita Amália ✓
9. Sobrenomes: Semensin ✓

**Assinaturas e Carimbos**

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

Instruções no verso

**ANEXO 3**

**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> 24/05/2008
<b>3. Descredenciamento:</b>

**Entidade habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo/	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> Em todo Território Nacional/	
R. Boa Vista, 51 - 1º Andar/	
01014-911 São Paulo, SP/	
<b>Telefone:</b>	<b>Fax:</b>
<b>e-mail:</b> 55-11-3244-3771/	55-11-3244-3366/



**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nome(s):</b> Elisabete/
<b>9. Sobrenomes:</b> Pilato/

**Assinaturas e Carimbos**

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

Instruções no verso

ANEXO 3

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: 24/05/2008
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada**

4. Nome ou denominação: Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo.	
5. Endereço e Jurisdição: Em todo Território Nacional ✓ R. Boa Vista, 51 - 19 Andar ✓ 01014-911 São Paulo, SP,	
Telefone: e-mail: 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. Nome(s): Gabriela ✓
9. Sobrenomes: Prestes ✓

**Assinaturas e Carimbos**

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

Instruções no verso

ANEXO 3

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: 24/05/2008
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada**

4. Nome ou denominação: Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo ✓	
5. Endereço e Jurisdição: Em todo Território Nacional ✓ R. Boa Vista, 51 - 1º Andar ✓ 01014-911 São Paulo, SP	
Telefone: e-mail: 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. Nome(s): Sandra de Cássia ✓
9. Sobrenomes: Bredariol Jericó ✓

**Assinaturas e Carimbos**

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

Instruções no verso



**ANEXO 3**

**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> 24/05/2008
<b>3. Descredenciamento:</b>

**Entidade habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo ✓	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> Em todo Território Nacional ✓ R. Boa Vista, 51 - 1º Andar ✓ 01014-911 São Paulo , SP	
<b>Telefone:</b> <b>e-mail:</b> 55-11-3244-3771 ✓	<b>Fax:</b> 55-11-3244-3366 ✓

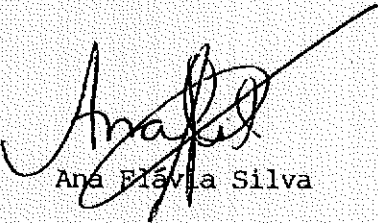

**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nome(s):</b> Ana Flávia ✓
<b>9. Sobrenomes:</b> Silva ✓

**Assinaturas e Carimbos**

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

Instruções no verso

**ANEXO 3**

**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: 24/05/2008
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada**

4. Nome ou denominação: Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo ✓	
5. Endereço e Jurisdição: Em Todo Território Nacional ✓	
R. Boa Vista, 51 - 1º Andar, 01014-911 São Paulo, SP,	
Telefone: e-mail: 55-11-32443771 ✓	Fax: 55-11-3244-3366 ✓

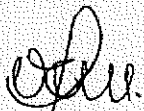
**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

8. Nome(s): Vanessa Cristina ✓
9. Sobrenomes: Fumache ✓

**Assinaturas e Carimbos**

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

Instruções no verso

ANEXO 3

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:	24/05/2008
3. Descredenciamento:	

**Entidade habilitada**

4. Nome ou denominação: Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo,	
5. Endereço e Jurisdição: Em todo Território Nacional, R. Boa Vista, 51 - 1º Andar, 01014-911 São Paulo, SP,	
Telefone: e-mail:	55-11-3244-3771,
Fax:	55-11-3244-3366,

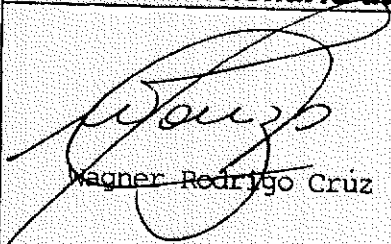

**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

8. Nome(s): Wagner Rodrigo,
9. Sobrenomes: Cruz de Souza,

**Assinaturas e Carimbos**

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

Instruções no verso

**ANEXO 3**

**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> 24/05/2008
<b>3. Descredenciamento:</b>

**Entidade habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo ✓	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> Em todo Território Nacional ✓	
R. Boa Vista, 51 - 1º Andar ✓ 01014-911 São Paulo, SP	
<b>Telefone:</b> 55-11-3244-3771 ✓	<b>Fax:</b> 55-11-3244-3366 ✓
<b>e-mail:</b>	



**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nome(s):</b> Lucas Leandro ✓
<b>9. Sobrenomes:</b> da Silva Melo ✓

**Assinaturas e Carimbos**

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

Instruções no verso

**ANEXO 3**

**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> 24/05/2008
<b>3. Descredenciamento:</b>

**Entidade habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo ✓	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> Em todo território Nacional ✓ R. Boa Vista, 51 - 1º Andar ✓ 01014-911 São Paulo, SP,	
<b>Telefone:</b>	<b>Fax:</b>
<b>e-mail:</b> 55-11-3244-3771 ✓	55-11-3244-3366 ✓

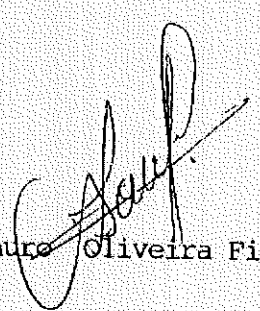
**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nome(s):</b> Isaura ✓
<b>9. Sobrenomes:</b> Oliveira Filho ✓

**Assinaturas e Carimbos**

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

**Instruções no verso**

**ANEXO 3**

**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>	24/05/2008 ✓
<b>3. Descredenciamento:</b>	

**Entidade habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo ✓	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> Em todo território nacional ✓ R. Boa Vista, 51 - 19 andar ✓ 01014-911 São Paulo, SP ✓	
<b>Telefone:</b> <b>e-mail:</b>	55-11-3244-3771 ✓
<b>Fax:</b>	55-11-3244-3366 ✓

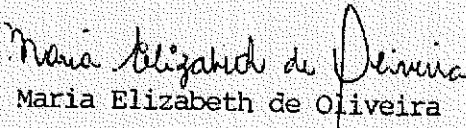

**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nome(s):</b> Maria Elizabeth ✓
<b>9. Sobrenomes:</b> de Oliveira ✓

**Assinaturas e Carimbos**

<b>10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado</b>	<b>11. Carimbo da entidade habilitada</b>
<p>Maria Elizabeth de Oliveira                    Maria Elizabeth de Oliveira</p>	<p> <b>FACESP</b>                  FEDERAÇÃO DAS ASSOCIAÇÕES COMERCIAIS                  DO ESTADO DE SÃO PAULO</p>

Instruções no verso

ANEXO 3

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: 24/05/2008
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada**

4. Nome ou denominação: Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo ✓	
5. Endereço e Jurisdição: Em todo Território Nacional ✓	
R. Boa Vista, 51 - 1º Andar ✓	
01014-911 São Paulo, SP ✓	
Telefone: e-mail:	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. Nome(s): Viviane ✓
9. Sobrenomes: Tasso dos Santos ✓

**Assinaturas e Carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
<p><i>Viviane Tasso dos Santos</i></p> <p>Viviane Tasso dos Santos</p>	

Instruções no verso

**ANEXO 3**

**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>	24/05/2008
<b>3. Descredenciamento:</b>	

**Entidade habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo ✓	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> Em todo Território Nacional ✓ R. Boa Vista, 51 - 1º Andar ✓ 01014-911 São Paulo, SP ✓	
<b>Telefone:</b>	<b>Fax:</b>
<b>e-mail:</b> 55-11-3244-3771 ✓	55-11-3244-3366 ✓

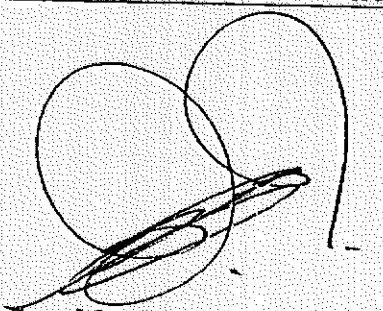

**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nome(s):</b> Geraldo Pedro ✓
<b>9. Sobrenomes:</b> Paschoalini ✓

**Assinaturas e Carimbos**

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

**Instruções no verso**



ANEXO 3

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:	24/05/2008
3. Descredenciamento:	

**Entidade habilitada**

4. Nome ou denominação: Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo ✓	
5. Endereço e Jurisdição: Em todo Território Nacional ✓ R. Boa Vista, 51 - 1º Andar ✓ 01014-911 São Paulo, SP ✓	
Telefone: e-mail:	55-11-3244-3771 ✓
Fax:	55-11-3244-3366 ✓

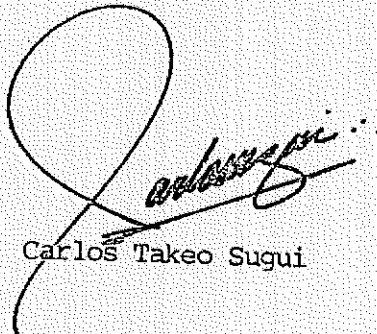

**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

8. Nome(s): Carlos ✓
9. Sobrenomes: Takeo Sugui ✓

**Assinaturas e Carimbos**

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

Instruções no verso

**ANEXO 3**

**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> 24/05/2008
<b>3. Descredenciamento:</b>

**Entidade habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo ✓	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> Em todo Território Nacional ✓	
R. Boa Vista, 51 - 1º Andar ✓	
01014-911 São Paulo, SP ✓	
<b>Telefone:</b> 55-11-3244-3771 ✓	<b>Fax:</b> 55-11-3244-3366 ✓
<b>e-mail:</b>	


**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nome(s):</b> Regina Mara
<b>9. Sobrenomes:</b> Ferreira Fernandes.

**Assinaturas e Carimbos**

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

Instruções no verso

ANEXO 3

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: 24/05/2008
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada**

4. Nome ou denominação: Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo ✓	
5. Endereço e Jurisdição: Em todo Território Nacional ✓ R. Boa Vista, 51 - 1º Andar ✓ 01014-911 São Paulo, SP ✓	
Telefone: e-mail: 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. Nome(s): Eliane Aparecida ✓
9. Sobrenomes: Soares da Silva ✓

**Assinaturas e Carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
 Eliane Aparecida Soares da Silva	

Instruções no verso

ANEXO 3

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: 24/05/2008
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada**

4. Nome ou denominação: Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo ✓	
5. Endereço e Jurisdição: Em todo Território Nacional, R. Boa Vista, 51 - 1º Andar, 01014-911 São Paulo, SP.	
Telefone: e-mail: 55-11-3244-3771,	Fax: 55-11-3366

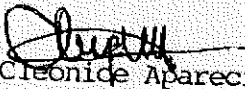

**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

8. Nome(s): Cleonice Aparecida.
9. Sobrenomes: Machado

**Assinaturas e Carimbos**

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

Instruções no verso

ANEXO 3

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:	24/05/2008
3. Descredenciamento:	

**Entidade habilitada**

4. Nome ou denominação: Federação das Assoc. do Est. S. Paulo	
5. Endereço e Jurisdição: Em todo Território Nacional, R. Boa Vista, 51 - 1º Andar, 01014-911 São Paulo, SP,	
Telefone: e-mail:	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. Nome(s): Ana Carolina.
9. Sobrenomes: Cestari Lima,✓

**Assinaturas e Carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
 Ana Carolina Cestari Lima	

Instruções no verso

**ANEXO 3**

**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>	24/05/2008
<b>3. Descredenciamento:</b>	

**Entidade habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> R. Boa Vista, 51 - 19 Andar 01014-911 São Paulo, SP	
EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL	
<b>Telefone:</b> 55-11-3244-3771 <b>e-mail:</b> saocal@acsp.com.br	<b>Fax:</b> 55-11-3244-3366

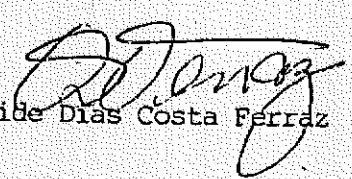

**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nome(s):</b> CLEIDE
<b>9. Sobrenomes:</b> DIAS COSTA FERRAZ

**Assinaturas e Carimbos**

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

Instruções no verso

ANEXO 3

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>	24/05/2008
<b>3. Descredenciamento:</b>	

**Entidade habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> R. Boa Vista, 51 - 19 Andar 01014-911 São Paulo, SP	
EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL	
<b>Telefone:</b> 55-11-3244-3771 <b>e-mail:</b> sdocal@acsp.com.br	<b>Fax:</b> 55-11-3244-3366

**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nome(s):</b> ROSINEIRE DE FATIMA
<b>9. Sobrenomes:</b> LOPES CAMPOS

**Assinaturas e Carimbos**

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

Instruções no verso

ANEXO 3

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:	24/05/2008
3. Descredenciamento:	

Entidade habilitada

4. Nome ou denominação: Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo	
5. Endereço e Jurisdição: R. Boa Vista, 51 - 1º Andar 01014-911 São Paulo, SP. EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL.	
Telefone: 55-11-3244-3771. e-mail: sdocal@acsp.com.br	Fax: 55-11-3244-3366.

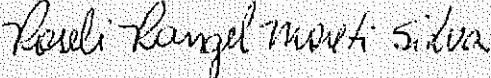

Mercadorias que compreende a habilitação

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

Funcionário autorizado

8. Nome(s): Roseli
9. Sobrenomes: Rangel Moreti Silva

Assinaturas e Carimbos

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
 Roseli Rangel Moreti Silva	

Instruções no verso



ANEXO 3

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:	24/05/2008
3. Descredenciamento:	

**Entidade habilitada**

4. Nome ou denominação: Federação das Assoc. Comerc. do Est. S. Paulo ✓	
5. Endereço e Jurisdição: R. Boa Vista, 51 - 1º andar ✓ 01014-911 São Paulo, SP ✓	
EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL,	
Telefone: 55-11-3244-3771 ✓ e-mail: sdocal@acsp.com.br	Fax: 55-11-3244-3366 ✓

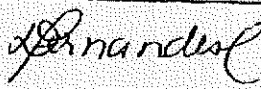


**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

8. Nome(s): Daiane ✓
9. Sobrenomes: Fernandes de Castro Cruz ✓

**Assinaturas e Carimbos**

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

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 : 24/05/2008
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada:**

4. Nome ou denominação: FEDERASUL- Federação das Associações Comerciais e de Serviços do Rio Grande do Sul	
5. Endereço e Jurisdição Largo Visconde de Cairu nº 17, 6º andar Porto Alegre - RS 90030-110 Em todo território nacional	
Telefone: 51 3214-0200	Fax: 51 3214-0228

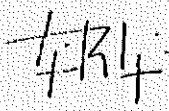

**Mercadorias que compreende a habilitação**

6. Universo tarifário: Todo	7. Capítulo, Posição ou item: Todos
-----------------------------	-------------------------------------

**Funcionário autorizado**

8. Nomes: Giovana
9. Sobrenomes: Dalla Rosa da Veiga

**Assinaturas e Carimbos**

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

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 : 24/05/2008
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada:**

4. Nome ou denominação: FEDERASUL- Federação das Associações Comerciais e de Serviços do Rio Grande do Sul	
5. Endereço e Jurisdição Largo Visconde de Cairu nº 17, 6º andar Porto Alegre - RS 90030-110 Em todo território nacional	
Telefone: 51 3214-0200	Fax: 51 3214-0228



**Mercadorias que compreende a habilitação**

6. Universo tarifário: Todo	7. Capítulo, Posição ou item: Todos
-----------------------------	-------------------------------------

**Funcionário autorizado**

8. Nomes: Bianca
9. Sobrenomes: Garcia de Mattos

**Assinaturas e Carimbos**

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

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 : 24/05/2008
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada:**

4. Nome ou denominação: FEDERASUL- Federação das Associações Comerciais e de Serviços do Rio Grande do Sul	
5. Endereço e Jurisdição Largo Visconde de Cairu nº 17, 6º andar Porto Alegre - RS 90030-110 Em todo território nacional	
Telefone: 51 3214-0200	Fax: 51 3214-0228



**Mercadorias que compreende a habilitação**

6. Universo tarifário: Todo	7. Capítulo, Posição ou item: Todos
-----------------------------	-------------------------------------

**Funcionário autorizado**

8. Nomes: Jordana
9. Sobrenomes: Salgado Carvalho

**Assinaturas e Carimbos**

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

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 : 24/05/2008
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada:**

4. Nome ou denominação: FEDERASUL- Federação das Associações Comerciais e de Serviços do Rio Grande do Sul	
5. Endereço e Jurisdição Largo Visconde de Cairu n° 17, 6º andar Porto Alegre - RS 90030-110 Em todo território nacional	
Telefone: 51 3214-0200	Fax: 51 3214-0228



**Mercadorias que compreende a habilitação**

6. Universo tarifário: Todo	7. Capítulo, Posição ou item: Todos
-----------------------------	-------------------------------------

**Funcionário autorizado**

8. Nomes: Eloí
9. Sobrenomes: Flores da Silva

**Assinaturas e Carimbos**

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

Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 2691  
Representación del Brasil  
14 de mayo de 2008

## FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE ORIGEN

Montevideo, 8 de mayo de 2008.

Nº 92

La Representación Permanente del Brasil ante la ALADI y el MERCOSUR saluda atentamente a la Secretaría General de la ALADI y tiene el honor de enviar, adjunto a la presente, para fines de registro y habilitación, los formularios de firmas habilitadas para expedir certificados de origen de los siguientes funcionarios:

- a) Federação das Indústrias do Estado de Santa Catarina - FIESC (Federación de Industrias del Estado de Santa Catarina):
  - Diogo Ronaldo Perins
- b) Federação das Indústrias do Estado do Rio Grande do Sul - FIERGS (Federación de Industrias del Estado del Rio Grande do Sul):
  - Geanine Albring de Oliveira
  - Suzana Christmann
- c) Federação do Comércio de Bens e de Serviços do Estado do Rio Grande do Sul - FECOMÉRCIO-RS (Federación del Comercio de Bienes y Servicios del Estado del Rio Grande do Sul):
  - Rodrigo Ruiz da Silva Matias

### 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 29 de mayo de 2008.**

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.

7 formularios anexos

- d) Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina – FACISC (Federación de Asociaciones Empresariales de Santa Catarina):
- Christiane Hass Braz
  - Cristiane Parreira Ferreira
  - Lúcia Natália Borges Laste

La Representación Permanente del Brasil ante la ALADI y el MERCOSUR solicita, igualmente, la baja de los siguientes funcionarios:

- a) Federação das Indústrias do Estado de Santa Catarina - FIESC (Federación de Industrias del Estado de Santa Catarina):
- Alessandra Machado de Oliveira
  - Hercilio Bathke Vieira
- b) Federação das Indústrias do Estado do Rio Grande do Sul - FIERGS (Federación de Industrias del Estado del Rio Grande do Sul):
- Carlos Frederico Lemmert
  - Miria Maria Mallmann
  - Bernardo Vasconcellos
- c) Federação do Comércio de Bens e de Serviços do Estado do Rio Grande do Sul-FECOMÉRCIO-RS (Federación del Comercio de Bienes y Servicios del Estado del Rio Grande do Sul):
- Diego Delgado Mascia (1)
  - Saulo Evangelista de Souza
  - Fernanda Torres Tomedi
  - Maira Soares Matheus (cancelación de la firma que consta en ALADI/CR/di 1423, de 05/07/02, permaneciendo vigente la firma que consta en ALADI/CR/di 2026, de 22/06/05)
- d) Federação das Indústrias do Estado do Mato Grosso do Sul – FIEMS (Federación de Industrias del Estado del Mato Grosso do Sul):
- Paulo César Cestari

---

(1) Ese funcionario fue dado de baja del registro de firmas habilitadas para expedir certificados de origen de la ALADI mediante nota N° 199, de fecha de 08/10/2007, de la Representación Permanente del Brasil ante la ALADI y el MERCOSUR, publicada como documento ALADI/CR/di 2570.

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:	29/05/2008
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

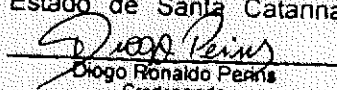

**Mercadorias que compreendem a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

8. Nomes:	DIOGO
9. Sobrenomes:	RONALDO PERINS

**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>Diogo Ronaldo Perins Credenciado</p>	 <p>Federação das Indústrias do Estado de Santa Catarina</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: 29/05/2008
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada:**

4. Nome ou denominação: FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL	
5. Endereço e Jurisdição: Av. Assis Brasil, 8787 91140-001 Porto Alegre RS Jurisdição: em todo o território nacional	
Telefone: 55 51 3347 8663	Fax: 55 51 3347 86 30


**Mercadorias que compreende a habilitação**

6. Universo Tarifário: compreende todo o universo tarifário	7. Capítulo, Posição ou Item: Todos
-------------------------------------------------------------	-------------------------------------

**Funcionário autorizado**

8. Nomes: GEANINE
9. Sobrenomes: ALBRING DE OLIVEIRA

**Assinaturas e Carimbos**

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

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: 29/05/2008
3. Descredenciamento:

**Entidade habilitada:**

4. Nome ou denominação: FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL	
5. Endereço e Jurisdição: Av. Assis Brasil, 8787 91140-001 Porto Alegre RS Jurisdição: em todo o território nacional	
Telefone: 55 51 3347 8663	Fax: 55 51 3347 86 30

**Mercadorias que compreende a habilitação**

6. Universo Tarifário: compreende todo o universo tarifário	7. Capítulo, Posição ou Item: Todos
-------------------------------------------------------------	-------------------------------------

**Funcionário autorizado**

8. Nomes: SUZANA
9. Sobrenomes: CHRISTMANN

**Assinaturas e Carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
<p>Christmann</p> <p>SUZANA CHRISTMANN</p>	<p>FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</p>

Instruções no verso



ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE INTEGRACIÓN  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

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

1. País	BRASIL
2. Vigente a partir de	29/05/2008
3. Descredenciamento	

**Entidade Habilitada**

4. Nome ou Denominação Federação do Comércio de Bens e de Serviços do Rio Grande do Sul – FECOMÉRCIO-RS	
5. Endereço ou Jurisdição Av. Alberto Bins, 665/13º andar – CEP. 90030-142 – Porto Alegre/RS – todo o território Nacional	
Telefone (51) 3286 5677	Fax (51) 3286 5677
E-mail bkalsiensky@fecomercio-rs.org.br	


**Mercadorias que compreenda a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

8. Nomes Rodrigo
9. Sobrenomes Ruiz da Silva Matias

**Assinaturas e carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
 Rodrigo Ruiz da Silva Matias	FEDERAÇÃO DO COMÉRCIO DE BENS E DE SERVIÇOS DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL <hr/>

Instruções no Verso

ANEXO 3

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

<b>1. País:</b>	<b>BRASIL</b>
<b>2. Vigente a partir de:</b>	29/05/2008
<b>3. Descredenciamento:</b>	

**Entidade habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> Facisc-Federação das Associações Empresariais de S.C.	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> Território Nacional Av. Pref. Osmar Cunha, 183 - Ed Ceisa Center - Bloco C 88015.900 - Florianópolis - SC	
Telefone: (48) 3028-8844 e-mail: facisc@facisc.org.br	Fax: (48) 3028-8848



**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nome(s):</b> CHRISTIANE
<b>9. Sobrenomes:</b> HASS BRAZ

**Assinaturas e Carimbos**

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

Instruções no verso

ANEXO 3

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

<b>1. País:</b>	<b>BRASIL</b>
<b>2. Vigente a partir de:</b>	29/05/2008
<b>3. Descredenciamento:</b>	

**Entidade habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> Facisc-Federação das Associações Empresariais de S.C.	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> Território Nacional Av. Prof. Osmar Cunha, 183 - Ed Ceisa Center - Bloco C 88015.900 - Florianópolis - SC	
Telefone: (48) 3028-8844 e-mail: facisc@facisc.org.br	Fax: (48) 3028-8848



**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nome(s):</b> CRISTIANE
<b>9. Sobrenomes:</b> PARREIRA FERREIRA

**Assinaturas e Carimbos**

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

Instruções no verso

ANEXO 3

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INTEGRACION  
ASSOCIAÇÃO LATINO-AMERICANA DE INTEGRAÇÃO

REGISTRO DE ASSINATURAS DE PESSOAS AUTORIZADAS PARA EMITIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEM

<b>1. País:</b>	<b>BRASIL</b>
<b>2. Vigente a partir de:</b>	29/05/2008
<b>3. Descredenciamento:</b>	

**Entidade habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> Facisc-Federação das Associações Empresariais de S.C.	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> Território Nacional Av. Pref. Osmar Cunha, 183 - Ed Ceisa Center - Bloco C 88015.900 - Florianópolis - SC	
Telefone: (48) 3028-8844	Fax: (48) 3028-8848
e-mail: facisc@facisc.org.br	


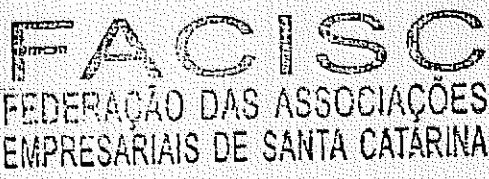
**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nome(s):</b> LÚCIA NATÁLIA
<b>9. Sobrenomes:</b> BORGES LASTE

**Assinaturas e Carimbos**

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

Instruções no verso