

Apéndice II
Certificado de Origen

CERTIFICADO DE ORIGEN / CERTIFICATE OF ORIGIN
ACUERDO COMERCIAL DE ALCANCE PARCIAL ENTRE LA REPÚBLICA DE PANAMA Y LA REPUBLICA DE TRINIDAD Y TOBAGO
PARTIAL SCOPE TRADE AGREEMENT BETWEEN THE REPUBLIC OF TRINIDAD AND TOBAGO AND THE REPUBLIC OF PANAMA

1. EXPORTADOR / EXPORTER'S Nombre / Name: Dirección / Address:	2. PRODUCTOR / PRODUCER'S Nombre / Name: Dirección / Address:	3. IMPORTADOR / IMPORTER'S Nombre / Name: Dirección / Address:	
No. Registro / Registration Number	No. Registro / Registration Number	No. Registro / Registration Number	
Fax / Fascimile Number	Fax / Fascimile Number	Fax / Fascimile Number	
Correo Electrónico / E-mail	Correo Electrónico / E-mail	Correo Electrónico / E-mail	
4. CONSIGNATORIO / CONSIGNEE: Nombre / Name: Dirección / Address:	5. Forma de Transporte y ruta / Mode of Transport and Route	6. Puerto de Embarque / Port of Shipment	
No. Registro / Registration Number	7. Puerto de Destino / Port of Discharge	8. Número y Fecha de Factura Comercial / Number and Date of Invoice	
Fax / Fascimile Number			
Correo Electrónico / E-mail			
9. Clasificación Arancelaria / Tariff Classification	10. Descripción de las Mercancías / Description of Goods	11. Cantidad / Quantity	12. Valor FOB (US\$)/ FOB Value(US\$)
13. Observaciones / Observations			

<p>14. Declaración / Declaration:</p> <p>Yo/nosotros declaramos que las mercancías amparadas por esta Declaración se corresponden con la factura comercial antes señalada y cumplen con las Reglas de Origen estipuladas en el Acuerdo Comercial de Alcance Parcial entre la República de Panamá y la República de Trinidad y Tobago</p> <p>I/We declare that the goods covered by this declaration corresponding to the above-mentioned commercial invoice comply with the Rules of Origin under the Partial Scope Trade Agreement between the Republic of Trinidad & Tobago and the Republic of Panama</p> <p>Nombre y Firma del Exportador/Productor/ Name and Signature of the Exporter/Producer:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Lugar y Fecha / Place and Date: _____</p>	<p>15. Certificación del Organismo Autorizado / Certification of Authorised Body</p> <p>Yo certifico la veracidad de la presente declaración. Firmo y estampo con el sello del Organismo Autorizado en:</p> <p>I certify the accuracy of the current declaration. I now sign and affix the stamp of the Authorised Body in:</p> <p>_____</p> <p>(País / Country)</p> <p>Certificado No. / Certificate No: _____</p> <p>Firma Autorizada / Authorised Signature:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Lugar y Fecha de Expedición / Place and Date of Issue:</p> <p>_____</p>
---	---

Nota: Este formulario no será considerado válido si tiene tachaduras, correcciones o enmiendas. Quien suministre informaciones falsas u obligue a otra persona a hacerlo será penalizada.

Note: ***This form will not be considered valid if it has erasures, corrections or amendments. Persons who furnish or cause to be furnished untrue declarations render themselves liable to penalties.***