



Servicio Nacional de Aduanas  
Dirección Nacional  
Departamento de Asuntos Internacionales

**OFICIO CIRCULAR N° 151**

**MAT.: Brasil.** Firmas habilitadas y bajas para expedir Certificados de Origen.

REF.: OF. PUB. N° 2083, del Jefe del Subdepartamento de Certificación y Verificación de Origen, de la Dirección General de Relaciones Económicas Internacionales del Ministerio de Relaciones Exteriores, del 13.05.2011.

ADJ.: OF. De la referencia.

Valparaíso, 19 mayo de 2011

**DE: JEFE DEPARTAMENTO ASUNTOS INTERNACIONALES**

**A : SEÑORES SUBDIRECTOR DE FISCALIZACION;  
DIRECTORES(AS) REGIONALES Y ADMINISTRADORES(AS) DE ADUANAS**

Mediante oficio de la referencia, el Jefe del Subdepartamento de Certificación y Verificación de Origen de la Dirección General de Relaciones Económicas Internacionales, del Ministerio de Relaciones Exteriores, remite documento ALADI/CR/di 3344 que contiene, para registros y providencias necesarias, tarjetas de firmas de funcionarios habilitados para firmar certificados de origen en representación de **Brasil**, las que entrarán en vigencia en las fechas señaladas en las respectivas tarjetas.

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

➤ **ADRIANO RODRIGUES DA SILVA**

Saluda atentamente a UD.



**JAVIER RAMIREZ ANDERSEN**  
Jefe Departamento Asuntos Internacionales(S)

GLH/cm  
SSD **30995**

CC:  
- Cámara Aduanera  
- ANAGENA

Dirección Sotomayor 60 piso 2  
Valparaíso/Chile  
Teléfono (32) 2200529  
Fax (32) 2200840



Restringido. Para uso exclusivo  
de las Representaciones

ALADI/CR/di 3344  
Representación del Brasil  
29 de abril de 2011

FIRMAS HABILITADAS PARA EXPEDIR  
CERTIFICADOS DE ORIGEN

Montevideo, 28 de abril de 2011.

N° 70

La Representación Permanente del Brasil ante la ALADI y el MERCOSUR saluda atentamente a la Secretaría General de la ALADI y envía, adjunto a la presente, para fines de registro, los siguientes pedidos de providencias con relación al registro de personas habilitadas para la emisión de certificados de origen:

ALTA

- Marisa Moulin Rodrigues (Federação das Indústrias do Estado do Espírito Santo – Federación de Industrias del Estado de Espírito Santo);
- Jose Alfredo da Luz (Federação das Indústrias do Estado do Espírito Santo – Federación de Industrias del Estado de Espírito Santo);
- Bruno Baialuna (Federação das Indústrias do Estado de São Paulo – Federación de Industrias del Estado de San Pablo);
- Jimmy Scott Chittenden (Federação das Indústrias do Estado de São Paulo – Federación de Industrias del Estado de San Pablo);
- Luis Bernardino Arnal de Barrio (Federação das Indústrias do Estado de São Paulo – Federación de Industrias del Estado de San Pablo);

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 Secretaria General la haya comunicado a las Representaciones Permanentes.

**Vigente a partir de 14 de mayo de 2011.**

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

8 formularios anexos

- Roberta Rodrigues Moledo (Federação das Indústrias do Estado de São Paulo – Federación de Industrias del Estado de San Pablo);
- Guinther Schlichting (Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina – Federación de Asociaciones Empresariales de Santa Catarina);
- Muriele da Silva (Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina – Federación de Asociaciones Empresariales de Santa Catarina);

**BAJA**

- Adriano Rodrigues da Silva (Federação das Indústrias do Estado de Santa Catarina – Federación de Industrias del Estado de Santa Catarina).

Esta Representación Permanente aprovecha la oportunidad para reiterar a esa Secretaría General las seguridades de su más atenta y distinguida consideración.

**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> 14/05/2011
<b>3. Descredenciamento:</b>

**Entidade Habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> <b>FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO</b>	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> Av. Nossa Senhora da Penha, 2053, 2º andar – Ed. Findes - Santa Luzia - Vitória - ES cep 29056-913 – Brasil  Jurisdição: em todo território nacional	
<b>Telefone:</b> (27) 3334-5673 <b>e-mail –</b> mmrodrigues@findes.org.br	<b>Fax:</b> (27) 3334-5673


**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nomes:</b> Marisa
<b>9. Sobrenomes:</b> Moulin Rodrigues

**Assinaturas e Carimbos**

<b>10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado.</b>	<b>11. Carimbo da entidade habilitada.</b>
 <b>Marisa Moulin Rodrigues</b>	Federação das Indústrias do Estado do Espírito Santo

Instruções no verso

**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> 14/05/2011
<b>3. Descredenciamento:</b>

**Entidade Habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> <b>FEDERAÇÃO DAS INDÚSTRIAS DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO</b>	
<b>5. Endereço e Jurisdição:</b> Av. Nossa Senhora da Penha, 2053, 2º andar – Ed. Findes - Santa Luiza - Vitória - ES cep 29056-913 – Brasil  Jurisdição: em todo território nacional	
<b>Telefone:</b> (27) 3334-5789 <b>e-mail –</b> jluz@findes.org.br	<b>Fax:</b> (27) 3334-5673

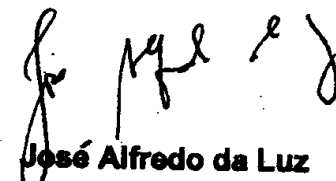
**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nomes:</b> José Alfredo
<b>9. Sobrenomes:</b> da Luz

**Assinaturas e Carimbos**

<b>10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento de assinatura do funcionário autorizado.</b>	<b>11. Carimbo da entidade habilitada.</b>
 José Alfredo da Luz	Federação das Indústrias do Estado do Espírito Santo

Instruções no verso

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: 14/05/2011
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: (055-11) 3549-4393	Fax: (055-11) 3549-4472

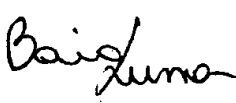
**Mercadoria que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

8. Nome: <b>Bruno</b>
9. Sobrenomes: <b>Baialuna</b>

**Assinaturas e Carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
 <b>BRUNO BAIALUNA</b>	<b>Federação das Indústrias do Estado de São Paulo</b> <b>Departamento de Comércio Exterior</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: 14/05/2011
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>Jimmy</b>
9. Sobrenomes: <b>Scott Chittenden</b>

**Assinaturas e Carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
 <b>JIMMY SCOTT CHITTENDEN</b>	<b>Federação das Indústrias do Estado de São Paulo</b> <b>Departamento de Comércio Exterior</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: 14/05/2011
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>

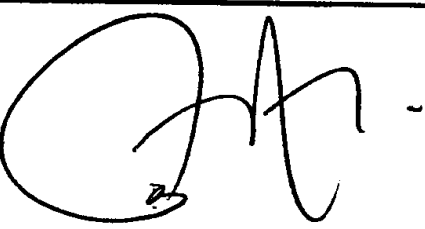
**Mercadoria que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

8. Nome: <b>Luís Bernardino</b>
9. Sobrenomes: <b>Arnal de Barrio</b>

**Assinaturas e Carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
 <b>LUÍS BERNARDINO ARNAL DE BARRIO</b>	<b>Federação das Indústrias do Estado de São Paulo</b> <b>Departamento de Comércio Exterior</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: 14/05/2011
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>ROBERTA</b>
9. Sobrenomes: <b>RODRIGUES MOLEDO</b>

**Assinaturas e Carimbos**

10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado	11. Carimbo da entidade habilitada
 <b>ROBERTA RODRIGUES MOLEDO</b>	<b>Federação das Indústrias do Est. de São Paulo 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>	<b>BRASIL</b>
<b>2. Vigente a partir de:</b>	<b>14/05/2011</b>
<b>3. Descredenciamento:</b>	

**Entidade habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> <b>Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina</b>	
<b>5. Endereço e Jurisdição: Território Nacional</b> <b>Rua Crispim Mira, 319 - Centro</b> <b>88020 - 540 - Florianópolis - SC - Brasil</b>	
<b>Telefone: (48) 3952-8844</b> <b>e-mail: facisc@facisc.org.br</b>	<b>Fax: (48) 3952-8816</b>

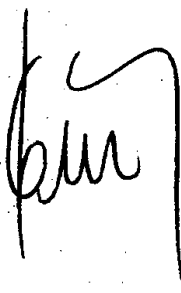
**Mercadorias que compreende a habilitação**

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

**Funcionário autorizado**

<b>8. Nome(s):</b>	<b>Guinther</b>
<b>9. Sobrenomes:</b>	<b>Schlichting</b>

**Assinaturas e Carimbos**

<b>10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado</b>	<b>11. Carimbo da entidade habilitada</b>
 <b>Guinther Schlichting</b>	<b>Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina</b>

**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> 14/05/2011
<b>3. Descredenciamento:</b>

**Entidade habilitada**

<b>4. Nome ou denominação:</b> Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina	
<b>5. Endereço e Jurisdição: Território Nacional</b> Rua Crispim Mira, 319 - Centro 88020 - 540 - Florianópolis - SC - Brasil	
Telefone: (48) 3952-8844	Fax: (48) 3952-8816
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> Muriele
<b>9. Sobrenomes:</b> da Silva

**Assinaturas e Carimbos**

<b>10. Assinatura e carimbo ou esclarecimento da assinatura do funcionário autorizado</b>	<b>11. Carimbo da entidade habilitada</b>
  Muriele da Silva	Federação das Associações Empresariais de Santa Catarina

Instruções no verso