

Si la mercancía no está embalada, indiquese el número de artículos o decírase "a granel", según sea el caso

(2) Incluye la clasificación arancelaria de la mercancía al nivel de partida (código 4 dígitos).

(3) Completese sólo si la normativa del país o territorio exportador lo exige

1. Exportador (nombre, dirección completa y país) LABORATORIOS LESVI, S.L. AVDA. BARCELONA, 69 08970 SANT JOAN DE SP BARCELONA ESPAÑA		3. Destinatario (nombre, apellidos, dirección completa y país) (mención facultativa) LABORATORIO PASTER S.A. IGNACIO SERRANO 568 CONCEPCION CHILE		6. Información relativa al transporte (mención facultativa) AVION	
2. Certificado utilizado en los intercambios preferenciales entre Véanse las notas del reverso antes de rellenar el impreso		4. País, grupo de países o territorio del que se considera que los productos son originarios ESPAÑA		7. Observaciones	
5. País, grupo de países o territorio de destino CHILE		8. País, grupo de países o territorio de expedición CHILE		9. Masa bruta (kg) u otra medida (litros, m ³ , etc.) 17 kg	
10. Facturas (mención facultativa)		11. Descripción de las mercancías (1) 1 BX RIDAS, MEDICAMENTOS		12. Declaración de exportación El que suscribe declara que las mercancías arriba designadas cumplen las condiciones exigidas para la expedición del presente certificado TRANSNATURAL RAFAEL ANTONIO PERRO Lugar y fecha 20/08/14 08820-EL PRAT DE LL	