

1. DECLARACIÓN DEL OPERADOR/ OPERATOR DECLARATION

I.1. Exportador [Exporter]. Razón social: [Name] Dirección: [Address]	I.2. N° de referencia del certificado: [Certificate reference number]
	I.3. Autoridad central competente: [Central Official Authority]
	MINISTERIO DE SANIDAD SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD EXTERIOR.
I.4. Autoridad local competente: [Local Official Competent Authority]	
I.5. Expedidor [Consignor]. Razón social: [Name] N° autorización sanitaria: [Approval N°] Dirección: [Address]	I.6. Destinatario [Consignee]. Razón social: [Name] Dirección: [Address]
I.7. País de origen: [Country of origin]	I.8. País de destino: [Country of destination]
I.9. Lugar de la carga: [Place of loading]	I.10. Fecha de salida: [Departure date]
I.11. Medio de transporte: [Means of transport]	I.12. Identificación: [Identification]
I.13. N° de contenedor y precinto, en su caso: [Container and seal No., if applicable]	/

I.14. Descripción de la mercancía / Description of commodity:

Naturaleza de la mercancía [Nature of commodity]				
Código NC [Commodity (NC)]	Peso Neto (Kg) [Net weight (Kg)]	N° de bultos [N° of packages]	Tipo de embalaje [Type of packaging]	Lote de fabricación [Batch]

I.15. Temperatura de los productos: [Temperature]	<input type="checkbox"/> Ambiente [Ambient]	<input type="checkbox"/> Refrigerado [Chilled]	<input type="checkbox"/> Congelado [Frozen]
I.16. Mercancías certificadas para: [Food products certified for]	<input type="checkbox"/> Consumo humano [Human consume]	<input type="checkbox"/> Uso humano [Human use]	<input type="checkbox"/> Tratamiento/ Transformación [Treatment/Transformation]
			<input type="checkbox"/> Otros [Other]

El operador responsable de la partida descrita declara que:
[The person responsible for the load detailed above declares that

- a su leal saber y entender, los datos que figuran en la parte I de este documento están completos y son ciertos y que la partida cumple con los requisitos legales establecidos. [To the best of my knowledge and belief the statements made in Part I of this document are true and complete and the consignment complies with the legal requirements]
- que la partida ha sido sometida a un tratamiento de desinfección, desinsectación y desparasitación previo, en cumplimiento de lo dispuesto en el Real Decreto 1418/1986, de 13 de junio, sobre funciones del Ministerio de Sanidad y Consumo en materia de sanidad exterior. [The consignment has been subjected to prior disinfection/disinsectization/parasite treatment in compliance with the provisions of Royal Decree 1418/1986 of 13 June 1986 on the functions of the Ministry of Health and Consumer Affairs in the field of foreign health]

FIRMA DEL OPERADOR RESPONSABLE

2. DECISIÓN SANITARIA/ HEALTH DECISION

II.1 El inspector abajo firmante, a la vista de la documentación aportada por el operador responsable en la carga y los controles efectuados sobre los productos descritos en la parte I, certifica que la mercancía cumple con la normativa nacional vigente y puede ser exportada al país de destino.

[The undersigned inspector in view of the documentation provided by the person responsible for the consignment and the official controls carried out on the products described in Part I, certifies that the consignment complies with the national legal requirements and may be export to the destination country].

Inspector oficial:
[Official inspector]

Lugar:
[Place of declaration]

Fecha declaración:
[Date of declaration]

FIRMA DEL INSPECTOR OFICIAL