

## INDICE

	<b>DATOS A COMPLETAR EN EL FORMULARIO</b>	
<b>1</b>	<b>DATOS DEL (LOS) ESTABLECIMIENTO(S) ELABORADOR(ES)</b>	
1.1	Domicilio.	
1.2	Número de Inscripción en el Registro Nacional de Establecimientos (RNE). Se deberá presentar el certificado original o fotocopia debidamente legalizada.	
1.3	Propietario del establecimiento.	
1.4.	Actividad y rubro del establecimiento.	
<b>2</b>	<b>DATOS DEL (LOS) PRODUCTO(S) ALIMENTICIO(S)</b>	
2.1.	Número de Inscripción en el Registro Nacional de Producto Alimenticio (RNPA). Se deberá presentar el certificado original o fotocopia debidamente legalizada. Rótulo y formulario de aprobación.	
2.2.	Denominación de venta en español.	
2.3.	Denominación de venta en portugués.	
2.4.	Marca.	
2.5.	Nombre comercial o de fantasía.	
2.6.	Titular del producto.	
2.7.	Legislación sanitaria brasileña a la cual responde el producto.	
<b>3</b>	<b>COMPROBANTE DE PAGO DEL ARANCEL</b>	

### Instructivo

**El formulario debe ser completado con máquina de escribir o computadora, sin enmiendas ni tachaduras.**

- (1) **Domicilio:** Se colocará en forma clara y precisa, indicando: Calle y Número o Ruta y Kilómetro, Piso y Departamento, Localidad o Paraje, Provincia.
- (2) **Número de Inscripción en el Registro Nacional de Establecimientos (RNE):** Es el número que la Autoridad Sanitaria jurisdiccional le ha otorgado al establecimiento.
- (3) **Propietario del establecimiento:** Se colocará el nombre de la persona física o jurídica, pública o privada que demuestre su condición de tal.
- (4) **Actividad y rubros habilitados del Establecimiento:** Actividad(es) es(son) la(s) que desarrolla el establecimiento (Elaboración, fraccionamiento, etc.) y rubro(s) es(son) la(s) clase(s) de alimentos que comprende la actividad. Esta declaración debe coincidir con lo expresado en el Registro Nacional de Establecimientos (RNE).
- (5) **Número de Registro de Producto:** Es el número de Registro Nacional de Producto Alimenticio (RNPA).
- (6) **Titular del Producto:** Se colocará el nombre de la persona física o jurídica, pública o privada, que declare la correspondiente titularidad.
- (7) **Especificaciones de la legislación brasileña:** Es(son) la(s) normativa(s) (portaria, artículo o inciso) con la(s) que el producto cumple.



**República de Argentina**  
**Ministerio de Salud**  
**Instituto Nacional de**  
**Alimentos**

**CERTIFICADO PARA RECONOCIMIENTO MUTUO**  
**DE REGISTROS DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS**

SE CERTIFICA QUE

El(los) establecimiento(s) elaborador(es):

- 1 -
- 2 -
- 3 -
- n -

Localizado(s) en: (1)

- 1 -
- 2 -
- 3 -
- n -

Inscripto(s) en el Registro Nacional de Establecimientos con el(los): (2)

- 1 -
- 2 -
- 3 -
- n -

Propiedad de la firma: (3)

- 1 -
- 2 -
- 3 -
- n -

Se encuentra(n) habilitado(s) para la elaboración de ...(4).....

- 1 -
- 2 -
- 3 -
- n -

***y que en dicho(s) establecimiento(s) se ha verificado el cumplimiento de las buenas prácticas de manufactura según lo establece la legislación sanitaria argentina.***

***En dicho(s) establecimiento(s) se elabora(n) el(los) producto(s) que se detallan a continuación:***

- 1. Denominación de venta en español:
- Denominación de venta en portugués:
- Marca:
- Nombre comercial o de fantasía:
- Número de Registro: (5)
- Titular de producto (6)

2. Denominación de venta en español:   
Denominación de venta en portugués:   
Marca:   
Nombre comercial o de fantasía:   
Número de Registro: (5)   
Titular de producto: (6)

n. Denominación de venta en español:   
Denominación de venta en portugués:   
Marca:   
Nombre comercial o de fantasía:   
Número de Registro: (5)   
Titular de producto: (6)

Estos productos son producidos y de libre venta en la República Argentina.

Los productos cumplen con las especificaciones de la legislación sanitaria brasileña(7) que se indica a continuación y cuyo cumplimiento se ha verificado:

1.-   
2.-   
n -

Este Certificado tendrá cinco (5) años de validez, a partir de la fecha de emisión.

Buenos Aires, a los .... días del mes..... de .....

Firma y Aclaración

