

CERTIFICATE OF ORIGIN / CERTIFICADO DE ORIGEN

FREE TRADE AGREEMENT BETWEEN THE CARIBBEAN COMMUNITY (CARICOM) AND THE DOMINICAN REPUBLIC
CERTIFICADO DE LIBRE COMERCIO ENTRE LA REPUBLICA LA COMUNIDAD DEL CARIBE (CARICOM) Y LA REPUBLICA DOMINICANA .

1. Exporter's / Exportador Name / Nombre: Address / Dirección: <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> Registration Number / No. de Registro: <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> Facsimile Number / No. de Fax: <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> E-mail / Correo Electrónico:	2. Producer's / Productor Name / Nombre: Address / Dirección: <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> Registration Number / No. de Registro: <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> Facsimile Number / No. de Fax: <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> E-mail / Correo Electrónico:	3. Importer's / Importador Name / Nombre: Address / Dirección: <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> Registration Number / No. de Registro: <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> Facsimile Number / No. de Fax: <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> E-mail / Correo Electrónico:	
4. Consignee's / Consignatario Name / Nombre: Address / Dirección: <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> Registration Number / No. de Registro: <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> Facsimile Number / No. de Fax: <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> E-mail / Correo Electrónico:	5. Mode of Transport and Route <i>Forma de Transporte y Ruta:</i>	6. Port of Shipment <i>Puerto de Embarque:</i>	
	7. Port of Discharge <i>Puerto de Destino:</i>	8. Number and Date of Invoice <i>Número y Fecha de Factura Comercial:</i>	
9. Tariff Classification <i>Clasificación Arancelaria:</i>	10. Description of Goods <i>Descripción de las Mercancías:</i>	11. Quantity / Cantidad:	12. FOB Value (US\$) <i>Valor FOB (US\$):</i>

13. Observations / Observaciones:

14. Declaration / Declaración 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 Free Trade Agreement between the Caribbean Community (CARICOM) and the Dominican Republic. <i>Yo/Nosotros dedaro/amos que las mercancías cubiertas por esta declaración corresponden a la factura comercial arriba mencionada y cumplen con las Reglas de Origen estipuladas en el Acuerdo de Libre comercio entre la Comunidad del Caribe (CARICOM) y la República Dominicana.</i> Name and Signature of the Exporter / Producer <i>Nombre y Firma del Exportador / Productor:</i> <hr style="border-top: 1px solid black;"/> Place and Date <i>Lugar y Fecha:</i> _____	15. Certification of Authorised Body / Certificación del Organismo Autorizado I certify the accuracy of the current declaration. I now sign and affix the stamp of the Authorised Body in: <i>Yo certifico la veracidad de la presente declaración. Firmo y estampo con el Sello del Organismo Autorizado en:</i> <hr style="border-top: 1px solid black;"/> <p align="right">(Country/Pais)</p> Certificate No. <i>No. de Certificado:</i> _____ Authorised Signature <i>Firma Autorizada:</i> _____ Place and Date of Issue <i>Lugar y Fecha de Expedición:</i> _____
---	---

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

FREE TRADE AGREEMENT BETWEEN THE CARIBBEAN COMMUNITY (CARICOM)
AND THE DOMINICAN REPUBLIC
TRATADO DE LIBRE COMERCIO ENTRE LA COMUNIDAD DEL CARIBE (CARICOM)
Y LA REPUBLICA DOMINICANA
INSTRUCTIONS FOR FILLING OUT THE CERTIFICATE OF ORIGIN
INSTRUCCIONES PARA LLENAR CORRECTAMENTE EL CERTIFICADO DE ORIGEN

In order to receive preferential tariff treatment, this certificate must be completely filled out in a legible manner by the exporters of the goods. The importer must tender this Certificate at the time of importation. Please print or type.

Con el propósito de brindar una mejor servicio, esta certificado debe ser llenado en una letra clara y legible por los exportadores del bien indicado. Este documento lo deberá utilizar el importador cuando la importación se lleve a cabo. Por favor utilice letra imprenta o impresora.

- | | |
|-------------------------|--|
| Box No. 1
Cuadro 1 | Fill in full Corporate Name, Address, Registration, Facsimile number and E-mail Address of the Exporter.
Llene el nombre corporativo completo, dirección, número de registro, número de fax, y correo electrónico del exportador. |
| Box No. 2
Cuadro 2 | Fill in full Corporate Name, Address, Registration, Facsimile number and E-mail Address of the Company producing the goods. Where the exporter and the producer are the same, the word "same" may be printed in box No. 2
Llene el nombre corporativo completo, dirección, número de registro, número de fax, y correo electrónico de compañía fabricante o productor del bien. Cuando el exportador y el productor son la misma compañía, se deberá poner "igual" en el cuadro número 2. |
| Box No. 3
Cuadro 3 | Fill in full Corporate Name, Address, Registration, Facsimile number and E-mail Address of the exporter.
Llene el nombre corporativo completo, dirección, número de registro, número de fax, y correo electrónico del importador. |
| Box No. 4
Cuadro 4 | Enter the Consignee's Name, Address, Registration, Facsimile Number and E-mail address. Where the importer and the consignee are the name, the word "same" may be printed in box No. 4.
Incluir el nombre del consignatario, dirección, número de registro, número de fax y correo electrónico. Cuando el importador y el consignatario son la misma compañía, se deberá poner "igual" en el cuadro número 4. |
| Box No. 5
Cuadro 5 | Enter Mode of Transportation and Route.
Describa el transporte usado y la ruta de destino. |
| Box No. 6
Cuadro 6 | Indicate Port of Shipment.
Indique el puerto de embarque. |
| Box No. 7
Cuadro 7 | Indicate Port of Discharge.
Indique el puerto de desembarque. |
| Box No. 8
Cuadro 8 | Enter the number and date of the Commercial Invoice.
Incluya el nombre y la fecha de la factura comercial (de exportación). |
| Box No. 9
Cuadro 9 | Declare the Customs Tariff Classification of the Harmonised System (HS) at the six-digit level of each good described.
Describa el artículo a exportar con su correspondiente partida arancelaria de 6 dígitos, |
| Box No. 10
Cuadro 10 | Give full description of Goods.
Describa completa y correctamente los bienes a exportar. |
| Box No. 11
Cuadro 11 | Indicate the total quantity of the goods to be exported in Commercial Units, indicating the type of Commercial Unit in metric measurement.
Indique la cantidad total de bienes que se exportan en unidades comerciales, indicando el tipo de unidad comercial en medida métrica. |
| Box No. 12
Cuadro 12 | Register the FOB Value in US\$, of the goods to be exported.
Registre el valor FOB en US\$ de las bienes a exporter. |
| Box No. 13
Cuadro 13 | This space can be used by the Authorized Body of the Exporting Country as well as by the Exporter, when clarifying or adding information that is considered necessary.
Este espacio podrá ser usado por cuerpos autorizados del país exportador, como también por el exportador, para incluir o aclarar información que así lo requiera. |
| Box No. 14
Cuadro 14 | This box must be filled out and signed by the exporter/producer or his / her legal Representative or Agent.
Este espacio deberá ser llenado y firmado por el exportador/productor y su representante legal. |
| Box No. 15
Cuadro 15 | This box must be filled out by the authorised Body which issues this document.
Este espacio deberá ser llenado por autoridades oficiales que revisen este documento. |