



N°

CERTIFICADO**CERTIFICATE**

Secretaría Regional Ministerial de Salud Región....., certifica que el(los) siguiente(s) producto(s) es(son) importado(s) por XXXXXX, ubicada en YYYYYY N° 111, comuna de XXXXXX, REGIÓN, la cual cuenta con Resolución Sanitaria N° 11111111, 01/01/2000, vigente a la fecha.

The Ministerial Regional Secretary of Health of the REGION, certifies that the following products are elaborated by the XXXXXXX company, located in YYYYYY N° 1111, commune of XXXXXX, REGIÓN, with Sanitary Resolution N° 11111111, 01/01/2000, effective to the date.

Identificación del(los) producto(s)

Product(s) identification:

NOMBRE COMERCIAL COMERCIAL NAME	MARCA BRAND	NATURALEZA DEL PRODUCTO NATURE OF THE PRODUCT	TIPO DE PRODUCTO TYPE OF PRODUCT	PRODUCTO PRODUCT	FORMATO FORMAT	PESO UNITARIO KG. UNIT WEIGHT KG.	PAÍS DE ORIGEN COUNTRY OF ORIGIN

Estos productos están destinados al consumo humano y se encuentran en libre venta en Chile.
These products are destined for human consumption and they are of free sale in Chile.

La fuente de los productos gelatina y sus derivados es XXXXXXXXXXXX
The source of the products gelatin and its derivatives is XXXXXXXXXXXX

Se extiende el presente certificado a petición de XXXXXXXX, RUT 11.111.111-1, para ser presentado en Taiwan., correspondiente a Factura XXXX/XX.XX.XXXX.

This certificate extends to request of XXXXXXXX, RUT 11.111.111-18, to present it in Taiwan a XXXX, according to invoice XX.XX./XXXX.

ANÓTESE Y NOTIFIQUESE POR ORDEN DEL SEREMI DE
SALUD REGIÓN METROPOLITANA SEGÚN RESOLUCIÓN N° 00402/11.-

DR.

JEFE SUBDPTO. CONTROL SANITARIO DE LOS ALIMENTOS
SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGIÓN