ANEXO I

SOLICITUD DE INSCRIPCION DE ESTABLECIMIENTOS (ARTICULO 39)

Calle		N°
		Provincia
TITULAR		
200000000000000000000000000000000000000	zón Social	
		10
Tel/Fax:		
_	Firma del Titula	ar
	CERTIFICA	CIÓN
	Certifico que la firma que antecede fu	ue efectuada en mi presencia.
	Certifico que la firma que antecede fu	e efectuada en mi presencia. Firma y Sello
EPRESENTANTE LEG	Certifico que la firma que antecede fu Lugar y Fecha	ue efectuada en mi presencia.
	Certifico que la firma que antecede fu Lugar y Fecha	ue efectuada en mi presencia.
spellido y Nombre o Raz	Certifico que la firma que antecede fu Lugar y Fecha AL ón Social	Firma y Sello
pellido y Nombre o Raz Documento Tipo y Nº	Certifico que la firma que antecede fu Lugar y Fecha AL ón Social	Firma y Sello
opellido y Nombre o Raz Documento Tipo y Nº Domicilio Legal y Postal	Certifico que la firma que antecede fu Lugar y Fecha AL ón Social	Firma y Sello

ANEXO II

AUTORIZACION DE PUBLICACION DE DATOS DE CENTROS DE TRATAMIENTOS Y/O ARMADO Y RESPONSABLES TECNICOS HABILITADOS POR SENASA (ARTICULO 40)

AUTORIZACION DE PUBLICACION DE DATOS DE CENTROS DE TRATAMIENTOS Y/O ARMADO Y RESPONSABLES TECNICOS HABILITADOS POR SENASA (ARTICULO 40)

(ARTICOLO 40)		
HOSETRAM	FEM RT	
atos de mi persona o de mi represent rmación de: entos y/o Armado de Embalajes de M co de Centros de Tratamiento y/o Art	tado (en caso de persona jurídica) que se detallan Madera para Exportación.	is.
0		
		25.19
		20.5
Partido	Provincia	
Correo Electrónico		40
	HOSETRAM HOSETRAM HOSETRAM HOSETRAM HOSETRAM HOSETRAM Partido Partido Correo Electrónico	DNI N° Butos de mi persona o de mi representado (en caso de persona jurídica) que se detallan rmación de: Bentos y/o Armado de Embalajes de Madera para Exportación. Beo de Centros de Tratamiento y/o Armado de Embalajes para Exportación D Partido Provincia. Correo Electrónico

ANEXO III

RESPONSABLE TECNICO - INICIO DE ACTIVIDADES (ARTICULO 41)

RESPONSABLE TECNICO - INICIO DE ACTIVIDADES (ARTICULO 41)

DNI N°	inscripto en el Registro de Profesionales Responsables
	ción de Tratamientos a Embalajes de Madera, Hornos Secade- Fábricas de Embalajes Madera del SENASA informo del inicio
de actividades a partir del	en carácter de Responsable Técnico del Es-
tablecimiento	habilitación N°
sito en	
localidad/ciudad	partido/departamento
Provincia	
	o Responsable Técnico de acuerdo a lo establecido en la presente resolución amiento y/o Armado de Embalajes de Madera para Exportación
Lugar	
Fecha	Firma del/la Postulante

ANEXO IV

SOLICITUD DE INSCRIPCION AL REGISTRO DE SENASA DE PROFESIONALES PARA CATEM - HOSETRAM - FEM (ARTICULO 42)

LA PRESENTE TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

	INSCRIPCIÓN Nº	RESERVADO SENASA	
	Provincia		
Tel./Fax:	Correo Electrónico.		
Título Profesional	***************************************	***************************************	***************************************
Expedido por		Matricula Profesional N	·
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	Fico	na	
	CERTIFIC Certifico que la firma que antecede	ACIÓN fue efectuada en mí preser	icia.

ANEXO V (anexo derogado por resolución 757/24 SENASA)

ANEXO VI (anexo sustituido por resolución 757/24 SENASA)



SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
WWW.ARGENTINA.GOB.AR/SENASA

		AR-XXX	YY Nº	
DENTIFICACIÓN DI IADERA, MADERA			TRATAMIENTOS A EM	
ombre o Razón Social	i			
UIT / CUIL Nº:		Teléfono:		CP:
irección:				
bicación de la Planta	de tratamiento			
alle/ Ruta:				
calidad:		Prov	incia:	
léfono:		Regi	stro Nº:	
DENTIFICACIÓN DI	E LA EMPRESA	CONSUMIDORA	Y SOLICITANTE DEL C	ERTIFICADO
ombre o Razón Social				
UIT / CUIL N°:		Teléfono:		CP:
			stro N°:	
rección Comercial:		E-m	ail	
material tratado se o	debe mantener ba	io condiciones de a	islamiento para evitar rei:	nfestaciones
material tratago se t	rebe mantener ba	jo condiciones de d	siamento para centar ren	ny cotaciones
	icnico/s autorizad	ole nor al SERVICIO	NACIONAL DE	<u> </u>
/los Responsable/s Té				
			cumple la condición	
ANIDAD Y CALIDAD AG	GROALIMENTARIA,	constataron que se		
ANIDAD Y CALIDAD AG e CINCUENTA Y SEIS G	GROALIMENTARIA, RADOS CENTÍGRA	constataron que se DOS (56 °C) durante	al menos TREINTA	
ANIDAD Y CALIDAD AG e CINCUENTA Y SEIS G (0) minutos para el/lo	GROALIMENTARIA, RADOS CENTÍGRA s tratamiento/s rea	constataron que se DOS (56°C) durante alizado/s y la correc	al menos TREINTA ta identificación del	
ANIDAD Y CALIDAD AG e CINCUENTA Y SEIS G (0) minutos para el/lo: naterial tratado, por lo	GROALIMENTARIA, RADOS CENTÍGRAI s tratamiento/s rea que se emite el pr	constataron que se DOS (56°C) durante alizado/s y la correc resente certificado a	al menos TREINTA ta identificación del	
ANIDAD Y CALIDAD AG e CINCUENTA Y SEIS G (0) minutos para el/lo: aterial tratado, por lo ugar y Fecha:	GROALIMENTARIA, RADOS CENTÍGRAI s tratamiento/s rea que se emite el pr	constataron que se DOS (56°C) durante alizado/s y la correc resente certificado a	al menos TREINTA ta identificación del	
ANIDAD Y CALIDAD AG CINCUENTA Y SEIS G 0) minutos para el/lo: aterial tratado, por lo igar y Fecha:	GROALIMENTARIA, RADOS CENTÍGRAI s tratamiento/s rea que se emite el pr	constataron que se DOS (56°C) durante alizado/s y la correc resente certificado a	al menos TREINTA ta identificación del	Cantidad
INIDAD Y CALIDAD AG CINCUENTA Y SEIS G 0) minutos para el/lo: aterial tratado, por lo gar y Fecha:	GROALIMENTARIA, RADOS CENTÍGRA S tratamiento/s rea que se emite el pi	constataron que se DOS (56°C) durante alizado/s y la correc resente certificado a	al menos TREINTA ta identificación del a las: horas	Cantidad
NIDAD Y CALIDAD AG CINCUENTA Y SEIS G 0) minutos para el/lo: aterial tratado, por lo igar y Fecha:	GROALIMENTARIA, RADOS CENTÍGRA S tratamiento/s rea que se emite el pi	constataron que se DOS (56°C) durante alizado/s y la correc resente certificado a	al menos TREINTA ta identificación del a las: horas	Cantidad
NIDAD Y CALIDAD AG CINCUENTA Y SEIS G 0) minutos para el/lo: aterial tratado, por lo igar y Fecha:	GROALIMENTARIA, RADOS CENTÍGRA S tratamiento/s rea que se emite el pi	constataron que se DOS (56°C) durante alizado/s y la correc resente certificado a	al menos TREINTA ta identificación del a las: horas	Cantidad
INIDAD Y CALIDAD AG CINCUENTA Y SEIS G 0) minutos para el/lo: aterial tratado, por lo gar y Fecha:	GROALIMENTARIA, RADOS CENTÍGRA S tratamiento/s rea que se emite el pi	constataron que se DOS (56°C) durante alizado/s y la correc resente certificado a	al menos TREINTA ta identificación del a las: horas	Cantidad
NIDAD Y CALIDAD AG CINCUENTA Y SEIS G 0) minutos para el/lo: aterial tratado, por lo igar y Fecha:	GROALIMENTARIA, RADOS CENTÍGRA S tratamiento/s rea que se emite el pi	constataron que se DOS (56°C) durante alizado/s y la correc resente certificado a	al menos TREINTA ta identificación del a las: horas	Cantidad
ANIDAD Y CALIDAD AG e CINCUENTA Y SEIS G 30) minutos para el/lo: naterial tratado, por lo ugar y Fecha:	GROALIMENTARIA, RADOS CENTÍGRA S tratamiento/s rea que se emite el pi	constataron que se DOS (56°C) durante alizado/s y la correc resente certificado a	al menos TREINTA ta identificación del a las: horas	Cantidad
I/los Responsable/s Té ANIDAD Y CALIDAD AG e CINCUENTA Y SEIS G 80) minutos para el/los naterial tratado, por lo ugar y Fecha: DESCRIPCIÓN DEL Tipo de Embalaje	GROALIMENTARIA, RADOS CENTÍGRA S tratamiento/s rea que se emite el pi	constataron que se DOS (56°C) durante alizado/s y la correc resente certificado a	al menos TREINTA ta identificación del a las: horas	Cantidad
ANIDAD Y CALIDAD AG CINCUENTA Y SEIS G 0) minutos para el/lo: aterial tratado, por lo ugar y Fecha: ESCRIPCIÓN DEL	GROALIMENTARIA, RADOS CENTÍGRA S tratamiento/s rea que se emite el pi	constataron que se DOS (56°C) durante alizado/s y la correc resente certificado a	al menos TREINTA ta identificación del a las: horas	Cantidad
NIDAD Y CALIDAD AG CINCUENTA Y SEIS G 0) minutos para el/lo: aterial tratado, por lo igar y Fecha:	GROALIMENTARIA, RADOS CENTÍGRA S tratamiento/s rea que se emite el pi	constataron que se DOS (56°C) durante alizado/s y la correc resente certificado a	al menos TREINTA ta identificación del a las: horas	Cantidad
ANIDAD Y CALIDAD AG CINCUENTA Y SEIS G 0) minutos para el/lo: aterial tratado, por lo ugar y Fecha: ESCRIPCIÓN DEL	GROALIMENTARIA, RADOS CENTÍGRA S tratamiento/s rea que se emite el pi	constataron que se DOS (56°C) durante alizado/s y la correc resente certificado a	al menos TREINTA ta identificación del a las: horas	Cantidad

ANEXO VII

CERTIFICADO DE TRATAMIENTOS DE HORNOS SECADEROS TRADICIONALES DE MADERA (HOSETRAM) (ARTICULO 45) PARA MADERAS A SER UTILIZADAS POR LAS FABRICAS DE EMBALAJES DE MADERA (FEM) Y MADERAS PARA SOPORTE Y ACOMODACION

CERTIFICADO DE TRATAMIENTOS DE HORNOS SECADEROS TRADICIONALES DE MADERA (HOSETRAM) (ARTICULO 45)

PARA MADERAS A SER UTILIZADAS POR LAS FABRICAS DE EMBALAJES DE MADERA (FEM) Y MADERAS PARA SOPORTE Y ACOMODACION

PARTIDA N°	N°
IDENTIFICACIÓN DEL HOSETRAM	
Nombre o Razón Social:	CUIT/CUIL:
Dirección Comercial:	C. Postal
Tel./Fax: Correo	Electrónico:
Ubicación de la Planta de Tratamiento:	
Calle/Ruta:	
Localidad:	Provincia:
Tel/Fax:	Registro N°:
DESCRIPCIÓN DEL TRATAMIENTO APLICADO Y V	OLUMEN DE LA REMESA
Specie	
Cantidad m ³ Tratados de la Remesa	
Temperaturas Alcanzadas Tiempo de	Exposición Porcentaje de Humedad Alcanzado
IDENTIFICACIÓN DEL FEM CONSUMIDOR	
Nombre o Razón Social	Registro Nº
Dirección Comercial	
ugar de Depósito del Material Tratado	
Celéfono Correo Ele	ectrónico
El material tratado se debe mantener bajo	condiciones de aislamiento para evitar reinfestaciones.
	có el tratamiento realizado, la identificación del material tratado y
Lugar y fecha	
RESPONSABLE TÉCNICO	TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL
Firma y Sello	Firma y Sello

ANEXO VIII

DOCUMENTO PARA EL TRANSITO DE MADERAS (ARTICULO 46)

Lugar y Fecha:	PARTIDA N°
HOSETRAM	
Nombre o Razón Social:	
Dirección Comercial:	
Tel./Fax:	Correo Electrónico:
Ubicación de la Planta de Tratamiento:	
Calle/Ruta:	
Localidad:	Provincia:
Tel./Fax:	Registro N°:
TRANSPORTISTA	
Nombre de la Empresa:	
Domicilio Legal y Postal:	C. Postal
Tel./Fax:	Correo Electrónico:
Apellidos y Nombres del Transportista:	
Licencia Conductor No:	Dominio Camión y Acoplado Nº
FEM	
Titular o Razón Social:	
Doc, Tipo y N°	CUIT/CUIL N°
Domicilio Legal y Postal:	C. Postal
Ubicación :	Reg. SENASA N°
Tel./Fax:	Correo Electrónico:
MADERAS TRANSPORTADAS	
Especie:	Escuadría:
-	Precintos Nros:
Los que suscriben declaran bajo juramento, consignados en la presente son veraces	con el alcance de lo previsto en el Artículo 293 del Código Penal, que los datos
RESPONSABLE TÉCNICO	TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL
Firma y Sello	Firma y Scilo

ANEXO IX

CERTIFICADO DE APTITUD SANITARIA (CAS) DE EMBALAJES DE MADERAS ELABORADOS POR LAS FABRICAS DE EMBALAJES DE MADERA (FEM) Y MADERAS PARA SOPORTE Y ACOMODACION (ARTICULO 47)

IDENTIFICACIÓN DE LA FEM	#	XX - 000	Nº
Nombre o Razón Social:		, pro 111, p	CUIT / CUIL:
Dirección Comercial:	(114-1)-16-17-114-144(-114-114-1		
Tel/Fax:	Соттео Elec	trónico:	
Ubicación del Establecimiento:			
Calle/Ruta:	*************************************		
Localidad:		Provi	ncia:
Tel./Fax:			Registro Nº:
12. Starting 1000	0	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
	Registro de	e Tratamiento Nº	
Temperatura alcanzadas			
IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRES	A CONSUMIDORA Y S	OLICITANTE DE	L CERTIFICADO
Nombre o Razón Social:			
Dirección Comercial:		***************************************	CP
Lugar de depósito del material tratado	•		
Tel./Fax:	Correo E	lectrónico:	

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS QUE INTEGRAN EL PRESENTE CAS

Produ	ucto	Cantidad	Volumen unitario m3	Volumen TOTAL m ³	
	Pallets				
c	laja / Cajón				
Carrete	el o Bobina				
k	Bins				
Madera de Ac	omodación				
	TOTAL [
El material tratad	o se debe ma	ntener bajo co	adiciones de aislamien	to para evitar reinfestacione	s
El Responsable Técnico autorizado	por el SENAS	SA verifico el t	ratamiento realizado, la	identificación del material trat	ado y emite
el presente certificado a las	hs.				
Lugar	y fecha			- carrenolable of the	
				C DEDDECT WILLIAM T DO	

Lugar y fecha	- 1
RESPONSABLE TÉCNICO	TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL
Firma y Sello	Firma y Sello

ANEXO X

REGISTRO DEL VOLUMEN DE MADERA INGRESADA Y SALIDA DE LA FEM (ARTICULO 48)

Madera Ingresada desde HOSETRAM		Madera Salida de FEM				
Partida/ Reg. Tramiento N°	Volumen m ³	CAS N°	Cantidad de Productos	Vol./Unitario m³	Volumen Subtotal Salido m ³	Volumen Total Salido m ³
				1		
Consecutario de Caracterio de Consecutario de				***************************************		***************************************

					comment of the transfer of the comment of the comme	
	1		14 130110-0-11 00 11 1-1-11			
113 M (16.2 A) PER TE SERVEN P	1	381 341 353 8000 3400 500 744 514 515 438 554 55				***************************************
				##************************************		

						(#10-11)rd-14-14-1-4r-14114
41-15-1-444415-47-1-47-1-47-1-47-1-47-1-	1			termenterateraterateraterate	** 141 733 ** 151 4 1 41 7 7 7 7 7 7 7 7 7 1 1 1 1 1 1 1	
***************************************		***************************************			**************************************	61 (21 0 - 24 - 2 24 - 2 1 2 4 (2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2
	† · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
	1				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	†					
				[
			A CALTUIN GARE RESIDENCE	independent en mar y consumer.		
AND THE RESERVE OF THE PROPERTY OF THE PARTY	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		44 (115-11) **********************		***************************************	

				AND THE PROPERTY OF THE PARTY O		ansenimonean magazza
10) 11 (11.10) 10.1111-11.11-11.11					A	
(** * ** ** ** ** ** * * ** ** ** ** **					ha () (a) (a) (a) (a) (a) (a) (a) (a)	
						,

RESPONSABLE TÉCNICO	TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL
Firma y Sello	Firma y Sello

ANEXO XI

SOLICITUD DE REINSCRIPCION ANUAL (CATEM, HOSETRAM, Y FEM) (ARTICULO 49)

SOLICITUD DE REINSCRIPCION ANUAL (CATEM, HOSETRAM, Y FEM) (ARTICULO 49)

través de la presente, quien	suscribe	DNI N°
n carácter de	del centro de	nominado
on habilitación N°	con domicílio	en
iudad o localidad de	Prov	rincia de
eclaro bajo juramento que lo	os antecedentes presentados al SENASA	en solicitud de la inscripción previa, como así también los
ntecedentes específicos del (Centro de Tratamiento y/o Armado de E	mbalajes de Madera para la Exportación para los cuales
e solicita la renovación anua	l de la habilitación:	
	No ha sufrido modificaciones	, y cumple con la presente normativa.
	Han tenido modificaciones, la SENASA, y cumplen con la n	s que fueron oportunamente notificadas al cormativa vigente.
	Lugar	TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL
	Fecha	Firma y Sello
C.439	·-	50 18 AND

ANEXO XII

RESUMEN MENSUAL DE DESPACHO DE EMBALAJES DE MADERA, MADERAS DE SOPORTE Y/O ACOMODACION (ARTICULO 50)

	MESAÑO	
Establecimiento		
Nº de Registro	Boleta de Pago Nº	

Fecha			Madera de					
	Certificado (CTM) (CAS)(*) N°	Pallet o Plataforma	Cajón Liviano Fruti-Hortícola	Cajón Semi-Pesado Pesado	Carretel o Bobina	Bins	acomodación Volumen m ³	Subtotal \$
							00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	
			- (,) part a partier e, and partier e				***************************************	A1 A
						,		
			<u> </u>					
						.,	ļ	
				111111111111111111111111111111111111111				
5011 111111111				a () () (((((((((((((((
		*41110780111817-00-0111778						3000 (100 5-55 500)
		***************************************	***************************************					ir edit te sectoris i nement
				al economica de la caracia de la central de	•••••••••••			
,,		***************************************		S 111-1-20 - 3-4-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-1	nero (namen till en disci co) (li est			1010-00-00-00
		10 10 0 8 10 1 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1		-1 111111111111111111111111111111111111				Assessment Constitution
SUB	TOTAL							
TO	TAL							

^(*) CTM para los CATEM y CAS para las FEM

TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL El que suscribe declara bajo juramento, con el alcance de lo previsto en el Artículo 293 del Código Penal, que los datos consignados en la presente son veraces Documento Tipo y Nº Firma y Aclaración

ANEXO XIII

SOLICITUD DE AMPLIACION Y/O MODIFICACION DE LA HABILITACION (CATEM, HOSETRAM, Y FEM) (ARTICULO 51)

en carácter de del centro denominado con habilitación Nº con domicilio en ciudad o localidad de Provincia de informa que a las instalaciones y/o procedimientos de dicho centro se le relealizarán apliaciones/modificaciones (Adjunto I documentación correspondiente a la ampliación/modificación informada en la presente nota) con respecto a los antecedente presentados al SENASA en solicitud de la inscripción y posterior habilitación generada por: Disposición SENASA Nº De fecha REPRESENTANTE LEGAL	A través de la presente, quien suscribe	DNI Nº
informa que a las instalaciones y/o procedimientos de dicho centro se le relealizarán apliaciones/modificaciones (Adjunto l documentación correspondiente a la ampliación/modificación informada en la presente nota) con respecto a los antecedente presentados al SENASA en solicitud de la inscripción y posterior habilitación generada por: Disposición SENASA Nº	en carácter de	del centro denominado
informa que a las instalaciones y/o procedimientos de dicho centro se le relealizarán apliaciones/modificaciones (Adjunto lo documentación correspondiente a la ampliación/modificación informada en la presente nota) con respecto a los antecedente presentados al SENASA en solicitud de la inscripción y posterior habilitación generada por: Disposición SENASA Nº	con habilitación N°	con domicilio en
documentación correspondiente a la ampliación/modificación informada en la presente nota) con respecto a los antecedente presentados al SENASA en solicitud de la inscripción y posterior habilitación generada por: Disposición SENASA N°	ciudad o localidad de	Provincia de
presentados al SENASA en solicitud de la inscripción y posterior habilitación generada por: Disposición SENASA Nº	informa que a las instalaciones y/o procedi	imientos de dicho centro se le relealizarán apliaciones/modificaciones (Adjunto l
Disposición SENASA Nº De fecha	documentación correspondiente a la amplia	ación/modificación informada en la presente nota) con respecto a los antecedente
REPRESENTANTE LEGAL Lugar Fecha Firma y Sello	presentados al SENASA en solicitud de la	inscripción y posterior habilitación generada por:
REPRESENTANTE LEGAL Lugar Fecha Firma y Sello		
REPRESENTANTE LEGAL Lugar Fecha Firma y Sello		
REPRESENTANTE LEGAL Lugar Fecha Firma y Sello		
Lugar Fecha Firma y Sello	Disposición SENASA Nº	De fecha
Lugar Fecha Firma y Sello		
Lugar Fecha Firma y Sello		
Lugar Fecha Firma y Sello		
Lugar Fecha Firma y Sello		
Lugar Fecha Firma y Sello		
Lugar Fecha Firma y Sello		
Lugar Fecha Firma y Sello		
Lugar Fecha Firma y Sello		
Lugar Fecha Firma y Sello		
Fecha Firma y Sello		
Fecha Firma y Sello		
Fecha Firma y Sello	J	
		1.0 (2.7 (2.5 (2.7 (2.7 (2.7 (2.7 (2.7 (2.7 (2.7 (2.7

ANEXO XIV (anexo derogado por resolución 757/24 SENASA)

ANEXO XV

TRAZABILIDAD DE MADERA TRATADA – HOSETRAM (ARTICULO 53)

Establecimiento:.			N°			1	Página:
Fecha de Remisión	Certificado N°	Escuadrias Remitidas	Volumen de Madera	Registro de Tratamiento N°	Dominio Nº (Chapa Patente)	Cliente (FEM) - FEM N° - Titular	N° de CUIT o CUII del Cliente
	2 Maria Carro and Carro						
							1
						Charles and the control of the contr	
							1
		**************************************		7			
		Annual Commission Commission (Commission Commission Com				- Committee of the Comm	OMBO (000 DOC 1000 MONTHS - 2000)
		to a contract the same of the same of the same of	A Property of the second second second second second				
						The state of the s	
	10-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-1						
							+
2 2 2 2 2		many 10 may district postero and and				AND RESIDENCE AND RESIDENCE OF THE PROPERTY OF	
						and the same of the second control of the se	
						11-41(10-74)	
					ļ	The second secon	
							ļ
	A. 11 A. 14 A. 14 A. 17 A.						
					1	CONTRACTOR OF THE ANGES OF THE SEC STREET	ļ

Firma del Titular o Representante Legal

ANEXO XVI

TRAZABILIDAD DE EMBALAJES CERTIFICADOS – FEM (ARTICULO 54)

Establecimiento: Nº					Página:			
Fecha de Certificado	Nº Certificado Embalajes Remitidos		Código de D Trazabilidad	Dominio Nº	Cliente / Exportador	N° de CUIT o CUI del Cliente		
Remisión	N°	Hosetram	Tipo	Cantidad	Trazabilidad	(Chapa Patente)	Chente / Exportation	del Cliente
						ļ		
			ar manner of the co					
					L		and the second s	
			-to-constants william to be an					
]		
				TEM MINES OF STATE OF STATE	1			11 15 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10
m. k (100-11)				14 YO (16 YO (16 MIN)				
							THE RESERVE OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE	
							and the same of	
							The American Commission of the	***************************************
)			
	100 100 100 100	W - W						

					***************************************		NAMES AND STREET, ASSESSMENT OF THE ASSESSMENT OF	
and the second second							and the contract of the contra	

Firma del Titular o Representante Legal

ANEXO XVII

MODELO DE FICHA TECNICA DE EMBALAJES DE MADERA (ARTICULO 55)

Embalaje Tipo	0	Madera Utilizada
Dimensiones of	en Pianta	Altura
Volumen de M (Volumen Rea	adera Utilizado I- m³)	Volumen de Embalaje Armado (Volumen Aparente - m³)
Esquemas		
Otras Caracter	Vista Planta isticas Técnicas	Vista Lateral
Escuadrias de	lablas	CANTIDAD
		CANTIDAD
Peso Apro	ximado:	
Recomendacio	ones de Uso	
Mantenimient	10:	
	a Recomendable:	