



Aduana Nacional de Bolivia
eficiencia y transparencia

GERENCIA NACIONAL JURIDICA

CIRCULAR No. 211/2003

La Paz, 02 de octubre de 2003

REF: NOTA SG-R/2.14.16/250/2003 DE 23-09-03 DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA COMUNIDAD ANDINA SOBRE FIRMAS Y SELLOS DE FUNCIONARIOS HABILITADOS E INHABILITADOS PARA EXPEDIR CERTIFICADOS DE ORIGEN DE MERCANCIAS ECUATORIANAS.

Para su conocimiento y difusión, se remite la nota SG-R/2.14.16/250/2003 de 23-09-03 de la Secretaria General de la Comunidad Andina sobre firmas y sellos de funcionarios habilitados e inhabilitados para expedir certificados de origen de mercancías ecuatorianas.

ATC/yat

Abog. Ausberto Ticona Cruz
Gerente Nacional Juridico
ADUANA NACIONAL



COMUNIDAD ANDINA

**REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1.- País:	ECUADOR
2.- Vigente a partir de:	25-08.2003
3.- Cese:	

Entidad Habilitada

4.- Nombre o denominación:		CAMARA DE AGRICULTURA I ZONA	
5.- Dirección y Jurisdicción:			
AMAZONAS 1429 Y COLON EDF. ESPAÑA 1 ER PISO			
Tel:	22 30 195	Fax:	25 61 348
Email:	agromail@agroecuador.com		

Mercancías que comprende la habilitación

6. Universo Arancelario SOLO CAPITULOS DEL 1 AL 20	7. Capitulo, Partida o Item SOLO CAPITULOS DEL 1 AL 20
--------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

Funcionario Autorizado

8. Nombres:	MARIA GABRIELA
9. Apellidos	ESPINOSA CRUZ

Firmas y Sellos

10. Firma y sello o aclaración de la firma del funcionario autorizado	11. Sello de la entidad habilitada



COMUNIDAD ANDINA

**REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA EXPEDIR
CERTIFICADOS DE ORIGEN**

1.- País:	Ecuador
2.- Vigente a partir de:	21-AGOSTO-2003
3.- Cese:	

Entidad Habilitada

4.- Nombre o denominación: Cámara de Comercio de Quito	
5.- Dirección y Jurisdicción: Amazonas y República, Edificio Las Cámaras, 6to. Piso	
Tel: (593-2) 2443-787	Fax: (593-2) 2267-709, 2435-862
Email: ccq@ccq.org.ec	

Mercancías que comprende la habilitación

6. Universo Arancelario XX	7. Capítulo, Partida o Item
-------------------------------	-----------------------------

Funcionario Autorizado

8. Nombres: Miguel
9. Apellidos: Chiriboga Torres

Firmas y Sellos

10. Firma y sello o aclaración de la firma del funcionario autorizado	11. Sello de la entidad habilitada
	