

ANEXO II

[illegible]



MERCOSUR
Mercado Comum do Sul

5. CONTRATANTE

☐	Nombre o Razón Social / Nome ou Razão Social	Nº de Registro Fiscal
	Domicilio / Endereço	País / País
	Local de Prestação do Serviço	Período Estimado __/__/__ a __/__/__
	Nombre del Representante / Nome do Representante	Nº de Registro Fiscal
	Domicilio / Endereço	Documento (Tipo y Número)

☐	Nombre o Razón Social / Nome ou Razão Social	Nº de Registro Fiscal
	Domicilio / Endereço	País / País
	Local de Prestação do Serviço	Período Estimado __/__/__ a __/__/__
	Nombre del Representante / Nome do Representante	Nº de Registro Fiscal
	Domicilio / Endereço	Documento (Tipo y Número)

☐	Nombre o Razón Social / Nome ou Razão Social	Nº de Registro Fiscal
	Domicilio / Endereço	País / País
	Local de Prestação do Serviço	Período Estimado __/__/__ a __/__/__
	Nombre del Representante / Nome do Representante	Nº de Registro Fiscal
	Domicilio / Endereço	Documento (Tipo y Número)

☐	Nombre o Razón Social / Nome ou Razão Social	Nº de Registro Fiscal
	Domicilio / Endereço	País / País
	Local de Prestação do Serviço	Período Estimado __/__/__ a __/__/__
	Nombre del Representante / Nome do Representante	Nº de Registro Fiscal
	Domicilio / Endereço	Documento (Tipo y Número)



6. COMPROMISO DE RESPONSABILIDAD / TERMO DE RESPONSABILIDADE DECLARANTE / DECLARANTE

Os abaixo signatários assumem a responsabilidade de:

1. utilizar os bens exclusivamente nas atividades de intercomparações metroológicas contratadas;
2. retornar ao país de origem os bens objeto de admissão temporária / exportação temporária;
3. recolher aos cofres públicos, no caso descumprimento do regime correspondente, o valor total dos tributos suspensos.

6.1 DECLARANTE

Nombre o Razón Social (DECLARANTE)	Assinatura Declarante

6.2 CONTRATANTE

Nombre del Representante (CONTRATANTE)	Assinatura Representante
Nombre del Representante (CONTRATANTE)	Assinatura Representante
Nombre del Representante (CONTRATANTE)	Assinatura Representante
Nombre del Representante (CONTRATANTE)	Assinatura Representante

7. ORGANISMO NACIONAL COMPETENTE / ORGÃO NACIONAL COMPETENTE

A Verificação Física dos Bens Deverá Ser Realizada em Local Adequado e na Presença de Pessoal Técnico Especializado?		Procedência
☐ SIM	☐ NÃO	☐ Intra-zona
		☐ Extra-zona

Certifico que os bens relacionados nesta Declaração são de uso em atividades de intercomparação metroológica, e que tanto as informações relativas aos bens quanto ao declarante estão, no caso de intra-zona, de acordo com o Registro de Empresas Habilitadas e com o Registro de Bens, mantidos por este Órgão Nacional e, no caso de extra-zona, de acordo com a certificação outorgada pelo órgão competente do país de procedência.

Nome	Orgão
Local / Data	Assinatura e Carimbo

