



## CERTIDÃO DE VENDA LIVRE PARA EXPORTAÇÃO DE ALIMENTOS (CVLEA)

Certificado de Libre Venta

Nº XXXXXXXX/ES

<b>Exportador - nome e endereço</b> (Expedidor - nombre y dirección) TEXTO	<b>Importador - nome e endereço</b> (Importador - nombre y dirección) TEXTO
<b>País de origem</b> (País de Origen) TEXTO	<b>País de destino</b> (País de Destino) TEXTO
<b>Ponto de saída do país de origem</b> (Punto de salida) TEXTO	<b>Ponto de entrada no país de destino</b> (Punto de entrada) TEXTO
<b>Meio de transporte</b> (Medios de transporte) TEXTO	
<b>Condições de transporte/acondicionamento</b> (Condiciones de transporte / acondicionamiento) TEXTO	
<b>Identificação da carga</b> (Identificación de la mercancía) TEXTO	

<b>Identificação do fabricante</b> (Identificación del fabricante)	
<b>Razão social e endereço</b> (Nombre y dirección) TEXTO	<b>Licença Sanitária</b> (Licencia sanitaria) TEXTO

<b>Identificação do(s) produto(s)</b> (Identificación de los productos)					
<b>Nome do produto</b> (Nombre del producto)	<b>Finalidade</b> (Finalidad)	<b>Tipo de embalagem</b> (Tipo de embalaje)	<b>Lote(s)</b> (Lotes)	<b>Quantidade</b> (Cantidad)	<b>Data de validade</b> (Fecha de validez)
Lista adjunta	Lista adjunta	Lista adjunta	Lista adjunta	Lista adjunta	Lista adjunta

<b>Declarações</b> (Declaraciones)
DECLARO QUE OS PRODUTOS ACIMA IDENTIFICADOS SÃO PRODUZIDOS DE ACORDO COM AS NORMAS DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO VIGENTES, ATENDEM AS CONDIÇÕES LEGAIS BRASILEIRAS E ESTÃO APTOS AO CONSUMO HUMANO. POR LA PRESENTE DECLARO QUE LOS PRODUCTOS ANTES MENCIONADOS SON PRODUCIDOS DE ACUERDO CON LAS BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN VIGENTES, CUMPLEN CON LOS REQUISITOS SANITARIOS BRASILEÑOS Y SON APTOS PARA EL CONSUMO HUMANO.
<b>Lista de anexos</b> (Adjuntos) Anexo 1 - Lista de productos cubiertos por este certificado

**Documento emitido por:**  
(Documento emitido por)  
Nome da Repartição  
Sistema Nacional de Vigilância Sanitária – SNVS (Sistema de Vigilancia Sanitaria de Brasil)

**Data de emissão**  
(Fecha de emisión)  
XX/XX/XXXX

**Data de validade**  
(Fecha de validez)  
XX/XX/XXXX

*Assinatura Digitalizada*

**Nome do Chefe**  
Chefe do Setor / Jefe del Departamento  
Sistema Nacional de Vigilância Sanitária – SNVS (Sistema de Vigilancia Sanitaria de Brasil)

**ANEXO 1 – Lista de Produtos Cobertos pela CVLEA nº XXXXXXXX/ES***Anexo 1 – Lista de productos cubiertos por este certificado*

<b>Identificação do(s) produto(s)</b> <i>(Identificación de los productos)</i>					
<b>Nome do produto</b> <i>(Nombre del producto)</i>	<b>Finalidade</b> <i>(Finalidad)</i>	<b>Tipo de embalagem</b> <i>(Tipo de embalaje)</i>	<b>Lote(s)</b> <i>(Lotes)</i>	<b>Quantidade</b> <i>(Cantidad)</i>	<b>Data de validade</b> <i>(Fecha de validez)</i>
TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO
TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO
TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO
TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO
TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO
TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO
TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO
TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO
TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO
TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO
TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO
TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO
TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO
TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO
TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO	TEXTO

FIM DA CERTIDÃO

CHAVE DE VALIDAÇÃO