

(Name of establishment, cooperative, or association)

## CERTIFICADO DE SEGURANÇA HIGIÊNICO-SANITÁRIA(CSH)

Código da Remessa (Lote; Consignment)		Nº do Certificado: (Nr del Certificado; Certificate Nr)	
UF: (Estado; State)		Etapa da Cadeia Produtiva: (Paso de la cadena productiva; Step of productive chain)	
Nome do Produtor/Fabricante: (Productor/Fabricante; Producer/Manufacturer)			CNPJ
Nome Fantasia (Nombre comercial; Comercial name)			
Endereço Completo, UF, CEP: (Dirección; Address)			
Bairro/Localidade		Município: (Municipalidad; Municipality)	
Telefone:	Fax:	e-mail	

Nome do Responsável Técnico: (Responsable Técnico; Technical Officer)		CREA: (Registro profissional; Council /Registry Number)	
Endereço Completo, UF, CEP: (Dirección; Address)		TEL/FAX	

**CERTIFIES THAT:**

Produto (Nombre del productos; Food product name)	Marca (Marca; Brand)
Lote (Lote; Consignment)	Peso/Volume (Peso/Volume; Weight/Volume)
<input type="checkbox"/> FOI SUBMETIDO ÀS BOAS PRÁTICAS AGRÍCOLAS	
<input type="checkbox"/> FUÉ PRODUCÍDO DE CONFORMIDAD CON LAS BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS	
<input type="checkbox"/> WAS SUBMITTED TO GOOD AGRICULTURAL PRACTICES:	
OU EQUIVALENTE (especificar): _____	
O EQUIVALENTE: _____	
OR EQUIVALENT: _____	
OU FOI SUBMETIDO À ANÁLISE DE AFLATOXINAS, CONFORME CERTIFICADO DE ANÁLISE Nº _____, ESTANDO EM CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO EM VIGOR.	
O FUÉ SOMETIDO PARA EL ANÁLISIS DE AFLATOXINAS, BAJO EL CERTIFICADO DE ANALYSIS Nº _____, Y ESTÁ CONFORME A LA LEGISLACIÓN SANITÁRIA DE BRASIL.	
OR WAS SUBMITTED TO AFLATOXIN ANALYSIS, AS PER ANALYSIS CERTIFICATE N. _____, AND IS COMPLIANT TO SANITARY LEGISLATION OF BRAZIL.	

OBS: \_\_\_\_\_

Local de Expedição: (Lugar; Place)	Assinatura e carimbo do Responsável Técnico: (Firma y sello del Responsable Técnico; Signature and stamp of the Technical Officer)
---------------------------------------	---