

阿根廷政府進口貨品原產地認定規範

進口貨品原產地之認定需符合下列各款情形之一：

- 一、貨品在一國境內進行完全生產或完全取得者，且生產階段未涉及其他國家之材料參與，其原產地為完全生產貨品之國家。
- 二、貨品在一國境內進行完全產製者，且僅使用該國生產之原材料，其原產地為完全製造貨品之國家。
- 三、貨品之製造、加工及改良涉及一國與其他國家或地區共同參與者，其原產地為產生最終實質轉型並稅則號列改變之國家。
- 四、貨品之零件或成分結合、組裝及裝配涉及一國與其國家或地區參與者，其原產地為產生生產最高價值之零件或成分之國家。

原產地查證表 (Cuestionario de Verificación de Origen) 內容項目包括：

1. 製造商名址資料及產品描述 (含 6 至 8 位貨品稅則號列)。
2. 其他產地或不知名產地生產之材料稅則號列及供應商資料。
3. 是否已進行貨品稅則號列變更。
4. 產證所述產地所生產材料之描述及供應商名址資料。
5. 生產過程描述，包括生產程序及生產國。
6. 是否公告有關該項貨品之相關決議 (例如反傾銷、防衛措施或進口管制規定，附決議內容)。
7. 是否連同銷售自製產品及其他供應商相同或類似產品，或僅銷售其他當地供應商產品或進口產品 (附供應商資料及貨品稅則號列)。

附件-原產地查證表

REPUBLICA ARGENTINA

REPUBLICA ARGENTINA

CUESTIONARIO DE VERIFICACION DEL ORIGEN

Nombre del exportador		Número de teléfono ()	
Dirección		Número de fax ()	
Nombre del productor			
Dirección		Número de fax ()	
Bien producido		Clasificación arancelaria 	
Descripción			
Materiales no originarios y materiales de origen desconocido			
Clasificación Arancelaria	Descripción	Nombre y dirección del proveedor	Cambio de clasificación Arancelaria cumplido
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No

REPUBLICA ARGENTINA

REPUBLICA ARGENTINA

CUESTIONARIO DE VERIFICACION DEL ORIGEN

Descripción de materiales originarios		Nombre y dirección del proveedor	
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
4.		5.	
Orden de la producción	Descripción del proceso de producción	País de producción	
Dictamen de origen anterior o Resolución anticipada			
¿Se ha emitido dictamen anterior o resolución anticipada con relación a los bienes producidos? En caso afirmativo, adjuntar copia. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No			
Ventas conjuntas, ventas de bienes adquiridos o ventas por cuenta de terceros			
¿Ha realizado ventas conjuntas con uno o más productores, o ha vendido bienes de otros productores, o ha vendido bienes importados por usted o por su compañía? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No			
En caso afirmativo, adjunte en hoja por separado una lista de los nombres y direcciones de esos productores, y si no se encuentran ya detallados, favor de proporcionar la clasificación arancelaria, la descripción de los materiales importados o producidos por los otros productores o los importados por usted, y si se ha cumplido o no con el cambio aplicable de clasificación arancelaria.			
Utilice copias de esta página, si es necesario			
Certificación Certifico que la información proporcionada en este cuestionario es verdadera y exacta y asumo la responsabilidad de probar lo aquí declarado. Convento en mantener y presentar, si así lo pidieran, todos los registros y documentación necesarios para apoyar las declaraciones efectuadas en respuesta a este cuestionario.			
Firma autorizada		Compañía (a máquina o con letra de molde)	
Nombre (a máquina o con letra de molde)		Punto (a máquina o con letra de molde)	
Fecha (DD/M/AA)	Número de teléfono ()	Número de fax ()	