**IMPORTANTE:** Antes de completar este formulario, lea las instrucciones generales y el instructivo de llenado que se encuentran en este enlace: <https://www.vuce.cr/wp-content/uploads/2023/08/AACRU-Instructivo-Cuestionario-de-Origen-2023.docx>

|  |
| --- |
| Sello recibido |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **Datos del solicitante** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **1)** Completa el cuestionario en calidad de:  *Marque con una “X” la(s) opción(es) que corresponda(n)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | **1.1)** Productor/Exportador | | | | | | | | | | |  | | **1.2)** Persona Física | | |  | |  | |
|  |  | | | | | | **1.3)** Comercializador/exportador | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **2)** Nombre del exportador, o razón social de la empresa exportadora: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **3)** Número de cédula jurídica para personas jurídicas o de cédula de identidad, cédula de residente o pasaporte para personas físicas: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **4)** Domicilio  (dirección exacta): | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **5)** Teléfono(s): | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **6)** Correo electrónico para notificaciones: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II.** | **Datos de la mercancía \*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **7)** Descripción de la mercancía en idioma español[[1]](#footnote-1): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **8)** Descripción de la mercancía en idioma inglés1: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **9)** Clasificación arancelaria de la mercancía conforme al Sistema Armonizado de  Designación y Codificación de Mercancías, a nivel de subpartida (6 dígitos): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **\* En caso de existir, sírvase adjuntar folletos, catálogos, información publicitaria de las mercancías, criterio de clasificación arancelaria, etc.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III.** | **Desglose de insumos o materias primas utilizadas en la producción o fabricación de la mercancía** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **10)** Información detallada de los insumos o materias primas **no originarias**, o de **origen** **desconocido**, utilizadas en la producción de la mercancía.  *Si no se emplea ninguno, consigne en la primera línea del cuadro ninguno.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **10.1) Descripción del insumo o materia prima** | | | | | | | | | **10.2) Clasificación Arancelaria (6 dígitos)** | | | | | | **10.3) País de origen** | | | | **10.4)**  **Nombre completo, dirección exacta y número de teléfono del proveedor** | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **11)** Información sobre los insumos o materias primas **originarias** de Inglaterra, Escocia, Gales, Irlanda del Norte, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá, Bolivia, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela, utilizadas en la producción de la mercancía.  *Si no se emplea ninguno, consigne en la primera línea del cuadro ninguno* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **11.1) Descripción del insumo o materia prima** | | | | | | | | | | | **11.2) Clasificación arancelaria (6 dígitos)** | | | | | | **11.3)**  **Nombre completo, dirección exacta y número de teléfono del proveedor** | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
| **IV.** | **Proceso productivo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **12)** **Describa paso a paso y de forma secuencial, el proceso de producción de la mercancía.**  Indique la dirección exacta en donde se realizan cada uno de los pasos del proceso de producción (incluyendo aquellos que se realicen fuera del territorio nacional).  *Puede adjuntar fotografías, ilustraciones, diagramas, esquemas, secuencias u otros medios que permitan ilustrar dicho proceso.*  **Productos agrícolas:** indique el número registral de las fincas productivas. Si la producción se realiza en fincas que no son propiedad del exportador, deberá indicar además el nombre del propietario o propietaria de las mismas y el usufructo que goza el exportador sobre la misma. A la hora de presentar el cuestionario, deberán adjuntar las copias de los documentos de respaldo (ej. contratos de alquiler, fidecomisos, etc.). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V.** | **Inclusión y actualización de personas autorizadas para firmar declaraciones de origen[[2]](#footnote-2)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **13)** Indicación de personas autorizadas para firmar la declaración de origen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nombre de la persona | | | | | | | | | Número de identificación | | | | | | | Cargo que desempeña | | | | | Firma\* | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | \* Si el documento es firmado digitalmente, debe incluir las firmas digitales de las personas autorizadas y adjuntar una copia de los documentos de identificación de estas al momento de presentar la documentación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **14)**  Indicación de personas a remover de la lista de autorizados (si desea remover a alguna persona autorizada en trámites previos, indíquelo en el siguiente cuadro). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nombre de la persona | | | | | | | | | | | | | | Número de identificación | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **VI.** | **Declaración jurada del exportador** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **15)** Declaro bajo fe de juramento que:  La información suministrada en este cuestionario es verdadera y exacta, y corresponde a la actividad y a los productos relacionados que se pretenden exportar, según se describe, razón por la cual en este acto, y según corresponde me hago responsable de comprobar lo aquí declarado, en caso de ser requerido por la Promotora del Comercio Exterior de Costa Rica (PROCOMER).  Estoy consciente del valor y transcendencia legal de mi declaración y conozco las penas con que la ley castiga cualquier declaración falsa u omisión hecha en o relacionada con el presente documento.  Me comprometo a conservar y presentar, en caso de ser necesario, los documentos pertinentes que respalden el contenido del presente cuestionario, así como de notificar por escrito a PROCOMER, como entidad certificadora, cualquier cambio que pudiera afectar la exactitud o validez del mismo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | **Lugar y fecha (DD/MM/AAAA)** | | | | | | | | | | | | |  | | | **Nombre y firma del exportador o representante legal de la empresa exportadora** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Autenticación**  **Firma y sello del abogado o notario público, más timbres de Ley[[3]](#footnote-3)** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Anexo al presente cuestionario, se debe(n) presentar documento(s) que acredite(n) fehacientemente la personalidad de quien suscribe y, en su caso, el carácter de apoderado o representante legal de la empresa (Certificación de personería jurídica).**  **En caso de ser persona física, debe presentar fotocopia de la cédula de identidad.**  **Si el documento es firmado digitalmente, será necesario adjuntar la copia del documento de identificación del exportador o representante legal de la empresa exportadora y la certificación de personería jurídica digital.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VII.** | **16) PARA USO EXCLUSIVO DE PROCOMER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **16.1)** Operación que confiere carácter originario, según clasificación arancelaria de la mercancía | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **16.2)** Mercancía Originaria | | | | | | | | | **Si** | |  | | **No** | | |  |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **16.3)** Observaciones | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | **16.4) Lugar y fecha** | | | | | | | | | | | | | **16.5) Nombre y firma de analista** | | | | | | | | | |  |

1. Deberá relacionarse con la descripción en factura y en el Sistema Armonizado de Designación y Codificación de mercancías (SA). [↑](#footnote-ref-1)
2. Aplica para todos los productos amparados al instrumento comercial aplicable. En caso de requerir una modificación en esta lista deberá complementar y presentar el “Formulario de inclusión y actualización de personas autorizadas para firmar declaraciones de origen” mismo que generará modificaciones para todos los productos de igual forma (el formulario se encuentra en la página web de VUCE). origen” mismo que generará modificaciones para todos los productos de igual forma (el formulario se encuentra en la página web de VUCE). [↑](#footnote-ref-2)
3. Si el exportador o representante legal firma el documento en presencia de un funcionario de la Unidad de Origen, la firma no requerirá autenticación (los cuestionarios firmados digitalmente tampoco requieren dicha autenticación). [↑](#footnote-ref-3)