 

 DECLARAÇÃO JURAMENTADA DE ORIGEM (DJO)

De acordo com as determinações do Decreto nº 12.058 de 13/07/2024, declaramos que produzimos:

**Selecione de acordo com seu produto:**

**( ) Animais vivos, vegetal e mineral ( ) Produtos Industrializados ( ) Peças Automotivas**

**1. Número da DJO: campo preenchido pela federação**

|  |  |
| --- | --- |
|  2. Empresa ou Razão Social do Produtor e Exportador: 4. Domicílio Legal e Parque Industrial: |  Telefone: Correio Eletrônico: |
| 5. Denominação Comercial do Produto a Exportar:6. Descrição Usual do Produto: | 8. Valor FOB (Patamar de Valor) em USD por Unidade:9. Unidade de Medida: |
|  7. Código NCM Vigente: |  |
| 10. Descrição do Processo Produtivo: |

I) Materiais Originários do Estado Parte Produtor:

|  |  |
| --- | --- |
| 11. Descrição do Material ou Código NCM: | 12. Fornecedor/Fabricante: |
|   |   |

II) Materiais Originários de Outros Estados Partes:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 13. Código NCM: | 14. Valor CIF (USD): | 15. Porcentagem em Relação ao Valor FOB: | 16. Fornecedor/Fabricante: | 17. País de Origem: |
|   |   |   |   |   |

III) Materiais Não Originários:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 18. Código NCM: | 19. Valor CIF (USD): | 20. Porcentagem em Relação ao Valor FOB: | 21. Fornecedor/Fabricante: | 22. País de Origem: |
|   |   |   |   |   |

IV) Materiais de Terceiros Países que Tenham Cumprido com a PTC:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 23. Código NCM: | 24. Valor CIF (USD): | 25. Porcentagem em Relação ao Valor FOB: | 26. Fornecedor/Fabricante: | 27. País de Origem: | 28. Código Identificador da CCPTC que confirme o Cumprimento da PTC: |
|   |   |   |   |   |   |

Normas de Origem:

|  |
| --- |
|   |

Declaro para os devidos fins que o escrito nesse documento é verdadeiro, sendo fiel à descrição do produto a ser exportado, submetendo-me às penalidades legais por omissão ou falsa informação da declaração, definidas na legislação brasileira.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **3. Data de Apresentação:** |  |  |
|  **Local:** |  |  |
|  | **Assinatura da pessoa autorizada****Nome e Cargo** |

|  |
| --- |
| **Declaramos que, de acordo com as informações apresentadas neste documento, o referido produto contido nesta DJO cumpre com o Regime de Origem Mercosul.****Faciap** |
|  |

 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |