Anexo I

**REINO DE ESPAÑA**

**SERIE 01/2017**

N.º 499416

## CERTIFICADO SANITARIO PARA LA EXPORTACIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS

Genusstauglichkeitsbescheinigung fuer die Ausfuhr von Lebensmitteln/Health certificate for export of foodstuffs/ certificat sanitaire pour les exportations de produits alimentaires.

**Organismo Oficial Competente** / Zustaendige Behoerde / Competent authority / Organisme Officiel Compétent
DEPARTAMENT DE SALUT GENERALITAT DE CATALUNYA SECRETARIA DE SALUT PUBLICA

**I. Identificación del producto** / Identifizierung des Produkts / Product Identification / Identification du produit

**Denominación del producto** / Produktbezeichnung / Name of product / Dénomination du produit EXTRA VIRGIN OLIVE OIL

**Nombre científico (1)** / Wissenschaftliche Bezeichnung / Scientific name / Nom scientifique —

**Presentación comercial** / Handelsbezeichnung / Trade name / Présentation commerciale GLASS BOTTLES

**Sistema de conservación** / Konservierungsverfahren / Method of conservation / Système de conservation DRY AND COOL PLACES

**Formato y naturaleza del envase/embalaje** / Format und Art der Verpackung / Format and nature of the packaging / Format et nature de l'emballage
GLASS BOTTLES OF 750ML AND 250ML

**Marca comercial que figura en el envase/embalaje** / Auf der Verpackung angegebene Handelsmarke / Trade mark which appears on the packaging / Marque commerciale figurant sur l'emballage
CHEF OIL

**Número de bultos** / Stückzahl / Number of packages / Nombre de paquets 3,100 CARTONS

**Peso Neto (Kgs.)** / Nuttogewicht / Net Weight / Poids net 12,361 KILOS

**Lote de fabricación (1)** / Herstellungspartie / Batch / Lot de fabrication LOT 345

**Fecha de congelación (1)** / Datum der Tiefkühlung / Freezing date / Date de congélation —

**Fecha de caducidad o de consumo preferente (1)** / Haltbarkeitsdatum oder bevorzugter Verbrauch / Sell-by / Best before date / Date limite de vente ou d'utilization optimale
04/04/2020 (DD/MM/YYYY)

**II. Procedencia del producto** / Herkunft des Produkts / Product point of departure / Origine du produit

**Pais de origen** / Herkunftsland / Country of origin / Pays d'origine SPAIN

**Establecimiento expedidor: Nombre, dirección y N.º Registro Sanitario** / Versandbetrieb-G.K.Num. / Consignor Establishment. Health control N.º / Establissement expéditeur-N.º R.S.
VIDORIA S.L., CTRA REUS-CAMBRILS KM 4,5 43206 REUS-SPAIN R.S. Nº 164028/CAT

**Nombre y dirección del exportador** / Name und Anschrift des Absenders / Name and address of exporter / Nom et adresse de l'exportateur
THE SAME

**III. Destino del producto** / Bestimmung des Produkts / Product destination / Destination du produit

**País de destino-Lugar** / Bestimmungsland-Bestimmungsort / Country of destination-Place / Pays de destination-Lieu TAIWAN - TAIPEI

**Nombre y dirección del destinatario** / Name und Anschrift des Empfaengers / Name and address of consignee / Nom et Adresse du destinataire TAISUN ENTERPRISE CO. LTD 10FL. NO 99, SEC. 2, CHANG AN E. ROAD, TAIPEI, TAIWAN R.O.C

**Medio de transporte (2)** / Transportmittel / Means of transport / Moyen de transport VESSEL

**N.º Precinto Oficial (1)** / Offiziell Plombennummer / Official seal number / Numéro du scellé official —

**IV. Datos concernientes a la salubridad** / Angaben zur Genusstauglichkeit / Health Data / Renseignements concernant la salubrite des produits

**El abajo firmante (nombre y apellidos)** / Der unten Unterzeichnende (Name) / The undersigned (Name) / Je soussigné (nom et titre)
MA. ISABEL CALVO CABALLERO

**Inspector Sanitario Oficial de:** / Amtlicher Nahrungsmittelkontrolleur / Official Heath Inspector / Inspecteur Sanitaire Officiel
SERVEI DE SALUT PUBLICA AL CAMP DE TARRAGONA

**Certifico que los productos indicados más arriba:** / Ich bescheinige, dass die vorstehend angegebenen Erzeugnisse: / I Certify that the products above mentioned: / Certifie que les produits indiqués ci-dessus:

1.- **Han sido producidos ó elaborados, almacenados y cargados correctamente en un medio de transporte, conforme a las normas sanitarias en vigor:** / ordnungsgemaess und de geltenden gesundheitlichen Regelungen entsprechend erzeugt, verarbeitet, gelagert und auf ein Transportmittel verladen worden sind./ have been produced or processed, stored and loaded correctly for shipment, in accordance with the health standards in force. / ont été produits ou fabriqués, entreposés et chargés correctement dans un moyen de transport, conformément aux normes sanitaires en vigueur.

2.- **Cumplen las siguientes especificaciones (3)** / Folgende Spezifikationen erfüllen/fulfil the following specifications/accomplissent les spécifications suivantes

**Firmado en (Lugar)** / Unterzeichnet in / Signed in / Signé à REUS

**El (Fecha)** / Am / On / Le 12/04/2018

**(Sello Oficial)** / (Amtlicher Stempel) / (Official Seal) / (Cachet Officiel)

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Servei Regional al Camp de Tarragona

**Firma** / Unterschrift / Signature

(1) **Cumplimentar en su caso** / (Eventuelle zusaeltzliche Ausführungen / Fill in when appropiate / Remplir si besoin

(2) **Para camiones indíquese el número de matrícula; para los aviones el número de vuelo, para los barcos el nombre del mismo y contenedores y vagones número de los mismos** / Für Waggons, Container und Lasskraftwagen bitte Kennzeiche oder Nummer des Wagens angeben: für Flugzeuge bitte die Flugnummer und für Schiffe den Namen desselben angeben / Indicate the registration number for waggons, containers and lorries; the flight numer for planes and the name fot boats / Pour les wagons, containers et camions, indiquer le número d'immatriculation ou d'enregistrement, pour les avions, le número de vol et pour les bateaux, le nom.

(3) **A rellenar solamente cuando el país de destino exija que se haga constar requisitos diferentes a los citados en el punto 1. De no ser así inutilícese todo el espacio** / Nur ausfüllen, wenn das Bestimmungsland die Erklaerung von Bedingungen fordert, die verschieden sind von den in Punkt 1 erwaehnten. Falls dies nicht der Fall ist, Abschnitt vollstaendig streichen / Just fill in when consignee country demands the statement of requirements different to those mentioned in paragraph 1. Otherwise, cross out the whole space / Remplir si le pays destinataire exige qu'ils soient déclarées conditions differentes de celles citées au point 1. Dans le cas contraire, rayer l'espace libre.

EJEMPLAR GRATUITO

**Ministerio de Economía, Industria y Competitividad**

Secretaría de Estado de Comercio
Subdirección General de Inspección, Certificación y Asistencia Técnica del Comercio Exterior
SEVILLA
**ESPAÑA/Spain**

| | |
|---|---|
| **Nº de INFORME/Report number:** | SE-2018-00585-01 |
| **Nº de MUESTRA/Sample number:** | SE-2018-00585 |
| **Nº registro de Laboratorio/Laboratory register nº** | SE-2018-00585 |

# INFORME DE ENSAYOS/Test Report

## • Identificación de la Muestra/Sample Identification

| | |
|---|---|
| **1.- Producto/ Product:**<br>EXTRA VIRGIN OLIVE OIL | **2.-Marca/Fabricante //Trademark/Manufacturer :**<br>* |
| **3.- Peso/Formato//Weight/Format:**<br>100 ML | **4.- Identificación del Lote/Identification of lot:**<br>LOT 345 REF: TAISUN ENTERPRISES CO. LTD. |
| **5.- Solicitante del Análisis (Nombre y dirección) // Applicant (Name and address):**<br>VIDORIA S.L.<br>CTRA. REUS-CAMBRILS , KM 4,5<br>43206 REUS | **6.- Fecha de Entrada /Date of admision:**<br>13/04/2018 |
| | **7.- Muestra entregada por/Sample delivered by:**<br>VIDORIA |
| | **8.- Nº ESTACICE/ Nº línea // ESTACICE Nº /Line Nº:**<br>--/-- |

## • Resultados/Results

| | | |
|---|---|---|
| **Ensayo/Test** (080)<br>COPPER CHLOROPHYLL | **Método/Method**<br>Method for determination of Copper Chlorophyll in Edible Oils by HPLC-DAD | **Fecha Inicio/Beginning date:** 19/04/2018<br>**Fecha Fin/Ending date:** 23/04/2018 |

**Resultados/Results**

Cu pyropheophytin a . . . . . <L.O.Q. µg/kg L.O.Q.= 50 µg/kg

**Supervisado por/Supervised by:** Hermenegildo Cobo Martínez DT

**Observaciones/Remarks:** L.O.Q. = Límit of Quantification

| | |
|---|---|
| **Vº Bº/Approval by COORDINADOR DE ÁREA DE LABORATORIO**<br><br>**Nombre/Name: Hermenegildo Cobo Martínez** | **LUGAR, FECHA Y SELLO**<br>**Place, date and stamp**<br><br>MINISTERIO DE ECONOMÍA, INDUSTRIA Y COMPETITIVIDAD DIRECCIÓN TERRITORIAL DE COMERCIO SEVILLA Servicio de Inspección SOIVRE<br>SEVILLA SPAIN, April 24, 2018 |

**Los resultados de los ensayos recogidos en este informe sólo se refieren al material sometido a cada ensayo*
*Test results included in this report are referred only to the test sample*
*** Se prohibe la reproducción total o parcial del informe sin la autorización expresa del laboratorio*
*Total or partial test report reproduction is forbidden without laboratory permission*

**Laboratorio del Servicio de Inspección SOIVRE. Dirección Territorial de Comercio: SEVILLA**
*Avda. Sta. Clara de Cuba, 4 Nave 14 41007 SEVILLA SPAIN*
*Tel.: 95 426 05 74 Fax: 95 425 49 10 Mail: sevilla.cice@comercio.mineco.es*