

Registrar Corp le asistirá en el cumplimiento de los requisitos de Previo Aviso de U.S. Food and Drug Administration. Simplemente siga los siguientes pasos:

1. Complete el formato de "Previo Aviso" anexo.

Note que existen diferentes formatos de embarque como son:

- Tierra (Camiones que despachen productos desde Canadá o México)
- Mar (Maersk Sealand, OOCL, etc.)
- Aire (British Airways, Delta, etc.)
- FedEx / Federal Express
- Correos Expresos (DHL, UPS, etc.)
- Correo (Canada Post, Royal Mail, etc.)
- Equipaje (Producto traído a los Estados Unidos en avión o carro)

Si no tiene el formato correcto, contáctenos y le enviaremos los formatos apropiados para su método particular de envío. Incluya el formato "Adición de Productos" anexo si usted va a enviar más de tres productos.

2. Complete el formato de "Factura" anexo.

Usted puede pagar un envío a la vez o puede comprar un bloque de Previo Aviso que puede utilizar en futuros envíos. Previos Avisos comprados en bloques *nunca expiran* y le permiten diferentes opciones de pago.

3. Envíe los formatos completos al fax U.S.: +1-757-224-0179.

Al recibo de los formatos diligenciados completamente, Registrar Corp:

- Gestionará su Previo Aviso con U.S. Food and Drug Administration (FDA) y U.S. Customs and Border Protection Service (CBP), y
- Le proveerá en cuestión de horas, su Página de Confirmación con el Código de Barras correspondiente.

Simplemente saque una fotocopia de la Página de Confirmación con el Código de Barras y envíela junto con el embarque o paquete.

Esperamos asistirle con su Previo Aviso o cualquier necesidad de cumplimiento de las Regulaciones de Los Estados Unidos.

Sinceramente,



Russell Statman
Director Ejecutivo

Incluya la Página de Confirmación con el código de barras junto con los otros documentos requeridos siempre que envíe alimentos o bebidas a Los Estados Unidos.



PRIOR NOTICE SYSTEM INTERFACE

Web Entry Summary Confirmation

Please Use Web Entry Summary Confirmation and present a U.S. Customs and Border Protection (CBP) or the Food and Drug Administration (FDA) or the U.S. Agency for International Trade Administration (ITA) to the U.S. Agency for International Trade Administration (ITA) to receive the Prior Notice Confirmation Number from approximately 10:00 AM to 10:00 PM EST on the day of submission.

REFERENCES

Entry Number: PN00000001	Entry Type: Consumption
Entry Number: 0000000000	Indicated Arrival: 11/08/2004 08:00
Port of Arrival: PAF0144 @ 0144, Philadelphia, PA	Mode of Transportation: Air
Number of Imported Prior Notices: 1	

Submitter

Michael Friedman Tactical Food Company 1 Philadelphia Avenue Bryn Mawr, Pennsylvania 19002 CANADA	Importer Tactical Food Systems, Inc. 1 Super Circle New Bedford, Massachusetts 01944 (508) 333-8339
---	---

Carrier

FEDEX, EXPRESS Carrier Code: 0144, FX	Flight Number: 0111 Airway ID: 0000000000 Airway ID: 0000000000
--	---

PRIOR NOTICES

Article	Product	Quantity	City	Submitted	Confirmation
0144	Chocolate Chip Cookies	1	USA	11/08/2004 08:00:00	0000000000

Copyright © 2004 United States Food and Drug Administration
Prior Notice v1.0.00, November 09, 2004
November 09, 2004 08:00:00 0:07



144 Research Drive, Hampton, Virginia, 23666, USA
 T: +1-757-224-0177 ★ F: +1-757-224-0179 ★ E: pn@registrarcorp.com

Previo Aviso
Correo Expreso

Complete una forma para CADA uno de los Destinatarios y envíelo(s) al fax en los Estados Unidos: +1-757-224-0179.

Información del Remitente

Nombre Compañía: _____ Número Registro FDA (11 dígitos): _____
 Dirección: _____ Ciudad: _____
 Estado: _____ Código Postal: _____ País: _____
 Nombre Persona Contacto: _____ Email: _____
 Teléfono: _____ Fax: _____

Información del Destinario

Nombre Compañía: _____ Número Registro FDA (11 dígitos): _____
 Dirección: _____ Ciudad: _____
 Estado: _____ Código Postal: _____ País: _____
 Nombre Persona Contacto: _____ Email: _____
 Teléfono: _____ Fax: _____

Donde se almacenaran los productos en los EEUU

(Deja en blanco si es la misma de Destinario)

Nombre de Almacén: _____ Número Registro FDA (11 dígitos): _____
 Dirección: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Información Empresa Transportadora

Nombre de Compañía Transportadora: _____ Tracking / Bill of Lading Número: _____
 El modo de envío: Aereo Terrestre Propósito de embarque: Comercial Análisis Otro: _____

Descripción del Producto <i>(Incluya Adición para más de 3)</i>	Número de Cajas	Peso Neto / Peso Caja	Productor: Nombre, Dirección, & Número Registro FDA <i>(Deje en blanco si es la misma del Remitente.)</i>
1.			
2.			
3.			

¿Alguno de los productos enumerados anteriormente ha sido negado la entrada a otro país? Sí No
 Si es así, indique el número del producto y el país de la negativa: _____

Al firmar abajo, usted: (i) afirma y garantiza que la información mencionada anteriormente es exacta, verdadera, real y actual, y que dicha información se actualizará cuando sea necesario, (ii) autoriza a los empleados de Registrar Corp para presentar la anterior información sobre de Aviso Previo a la Administración de Alimentos y Drogas de los Estados Unidos otro organismo autorizado por la ley, y (iii) se compromete a reembolsar, indemnizar, eximir de responsabilidad Registrar Corp, de y contra cualquier y todos los gastos, costos y reclamaciones, incluyendo pero no limitado a reclamaciones de terceros y las agencias gubernamentales, y los costos y honorarios de abogados, si tales demandas se alega en el agravio, contrato o bajo la ley, que surja o en conexión con este acuerdo o las transacciones contempladas por este medio.

Firma: _____ Título del Contacto: _____
(Firma) (Por ejemplo: President, Vice President, General Manager, etc.)

Escriba el nombre: _____ Fecha: _____

Este documento sirve como voucher de pago (factura) para Previo Aviso.

Información de la Compañía:

Nombre de Compañía: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado / Provincia / Territorio: _____

Country: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Elija la Cantidad que desea Comprar:

Descripción:	Precio x Unidad:	Extension
<input type="checkbox"/> 1 Embarque <i>(Pago con Tarjeta de Crédito Unicamente)</i>	US \$19.95	US \$19.95
<input type="checkbox"/> 10 Embarques <i>(Elija el Método de Pago en la parte Inferior)</i>	US \$17.45	US \$174.50
<input type="checkbox"/> 25 Embarques <i>(Elija el Método de Pago en la parte Inferior)</i>	US \$14.95	US \$373.75

Elija la Forma de Pago del listado de Opciones Siguiente:

Tarjetas de Crédito: Para pagos con tarjeta de credito, por favor complete la siguiente sección y envíe los documentos completos junto con este recibo al **FAX** en los Estados Unidos: **+1-757-224-0179**.

Tipo de Tarjeta: Visa MasterCard American Express

Número de Tarjeta: _____

Fecha de Expiración: _____

Nombre Poseedor de la Tarjeta: _____

Transferencia Electrónica: Para pagos por transferencia, por favor complete los documentos y envíelos al **FAX** en Los Estados Unidos **+1-757-224-0179** y transfiera el monto marcado utilizando la siguiente información bancaria:

Nombre del Banco: SunTrust Bank
Dirección: Richmond, Virginia, USA
Beneficiario: Registrar Corp
Número Swift: SNTRUS3A
Routing Number (ABA Number): 061000104
Cuenta Número: 1000013052369

Cheques: Pagos con cheque deben estar en denominación monetaria Estadounidense (Dólares) y respaldados por un Banco Norteamericano pagadero a: "Registrar Corp." Para pagos con cheque, por favor regrese los documentos y el cheque a la dirección indicada en la parte superior de esta página.