



## **SIN DOBLE DECLARACIÓN DE VENTA**

Nombre:

Dirección como en MTT:

RA ID:

Producto:

Tel./Correo electrónico/Fax:

\_\_\_\_\_, por la presente declaro que el producto anterior cumple con los requisitos de las Reglas de Certificación y Auditoría, Anexo AR10 con respecto a la doble venta.

Por la presente entendemos que no se permite la doble venta y por lo tanto declaramos que no estamos vendiendo el doble del volumen certificado de este producto. Firma del representante de la organización que solicita la certificación:

Por: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de firma: