

**United States - Chile Free Trade Agreement
CERTIFICATE OF ORIGIN
(Instructions on reverse)**

**Tratado de Libre Comercio Chile - Estados Unidos
CERTIFICADO DE ORIGEN
(Instrucciones al reverso)**

<p>1 Exporter's Name, Address and Tax identification Number: Nombre, dirección y Número de Rol Unico Tributario del exportador</p> <p>HMC CHILE S.A AVENIDA VITACURA 5250 OF. NRO. 602 VITACURA, SANTIAGO, CHILE. RUT: 96.834.030-1</p>	<p>2 Blanket Period: Período que cubre:</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">Y - A</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">Y - A</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">From De</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">16</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">03</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2026</td> <td style="text-align: center;">To A</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">15</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">03</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2027</td> </tr> </table>	D	M	Y - A		D	M	Y - A	From De	16	03	2026	To A	15	03	2027
D	M	Y - A		D	M	Y - A										
From De	16	03	2026	To A	15	03	2027									

<p>3 Producer's Name, Address and Tax identification Number: Nombre, dirección y Número de Rol Unico Tributario del productor:</p> <p>"DISPONIBLE A SOLICITUD DE LA AUTORIDAD ADUANERA"</p>	<p>4 Importer's Name, Address and Tax identification Number: Nombre, dirección y Número de Rol Unico Tributario del importador:</p> <p>HMC GROUP MARKETING 13138 S. BETHEL AVE. KINGSBURG CA, 93631, USA. CONTACT: CHRIS STOOHOFF TEL: 559-897-6695 MAIL: CHRISS@HMCFARMS.COM</p>
---	--

<p>5 Description of Good(s) - Descripción del (los) bien (es)</p> <p>2.240 CASES FRESH GRAPES 20.160,00 NW. // 22.400,00 GW.</p>	<p>6 HS Tariff Classification Clasificación Arancelaria</p> <p align="center">0806.10</p>	<p>7 Preference Criterion Criterio para trato preferencial</p> <p align="center">A</p>	<p>8 Producer Productor</p> <p align="center">SI</p>	<p>9 RVC VCR</p> <p align="center">NO</p>	<p>10 Country of Origin Pais de origen</p> <p align="center">"CL"</p>
--	---	--	--	---	---

<p>11 I certify that: - The information on this document is true and accurate and I assume the responsibility for proving such representations. I understand that I am liable for any false statements or material omissions made on or in connection with this document;</p> <p>- I agree to maintain, and present upon request, documentation necessary to support this Certificate, and to inform, in writing, all persons to whom the Certificate was given of any changes that would affect the accuracy or validity of this Certificate;</p> <p>- The goods originated in the territory of one or more of the Parties, and comply with the origin requirements specified for those goods in the United States-Chile Free Trade Agreement, and unless specifically exempted in Article 4.11 of Annex 4.1, there has been no further production or any other operation outside the territories of the Parties; and</p> <p>This Certificate consists of _____ pages, including all attachments Este Certificado se compone, de <u>01</u> hojas/incluyendo todos sus anexos.</p>	<p>Declaro bajo juramento que: - La información contenida en este documento es verdadera y exacta y me hago responsable de comprobar lo aquí declarado. Estoy consciente que seré responsable por cualquier declaración falsa u omisión hecha en o relacionada con el presente documento.</p> <p>- Me comprometo a conservar y presentar, en caso de ser requerido, los documentos necesarios que respalden el contenido del presente certificado, así como a notificar por escrito a todas las personas a quienes entregue el presente certificado, de cualquier cambio que pudiera afectar la exactitud o validez del mismo.</p> <p>#¿NOMBRE?</p>
--	---

<p>Authorized Signature - Firma autorizada</p>	<p>Company - Empresa</p> <p align="center">p. HMC CHILE S.A</p>							
<p>Name - Nombre</p> <p align="center">BARBARA LEIVA</p>	<p>Title - Cargo</p> <p align="center">COMERCIO EXTERIOR</p>							
<p>Date - Fecha</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">Y-A</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">16</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">03</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">2026</td> </tr> </table>	D	M	Y-A	16	03	2026	<p>Telephone - Teléfono</p> <p align="center">56 (32)-2188750</p>	<p>FAX - Fax</p>
D	M	Y-A						
16	03	2026						

<p>12. Observaciones</p>
