| Form 198 | CERTIFICADO de DESINFECCION de EMBALAJES de MADERA | | | | | | | |
|------------------------------|--|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---|---|-----------------|-------------|
| 1. Empre | esa Aplicadora de Tra | atamientos a Emb | alajes de Madera (EA | .TEM) q | ue certifica | | | |
| | | | Número de acreditación de | EATEM | 2 7 | 7 | | |
| | | | | | *************************************** | | | |
| Razón Social | DE | CISTON DE LEAT | TALIS S.A. | | 142 DE 1111 IO DI | - 0000 | | |
| | L RE | GISTRO DE (EAT | EM) 27 CON VENCI | MIENIC | 13 DE JULIO DI | = 2022 | | |
| 2 Tratami | - ento de desinfeccion | roolizada | | | | | | |
| z. Hataiine | sino de desimección | realizado | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | 14.5 | |
| | | | | | Nro. Correlativo de tr | ratam. | Año | |
| | | | | | | | 2022 | |
| Eogho del teste | minata | Tring de 40-40-11-11 | T | | | | | |
| Fecha del tratar | merito | Tipo de tratamiento | TEDMICO' | | | | | _ |
| | | HT(TRATAMIENTO | J-TERMIGO) | | | | | |
| Doducto (inc | - tionto sotivo) | | I Canadanai (- | 1- | | | | |
| Poducto (ingrediente activo) | | | Concentración | | ración temperatura | no56°C 30 minutos en el centro de la madera | | |
| | | | | MI | nimobo"C 30 minutos e | en ei cen | ro de la madera | _ |
| | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | <u> </u> | | | | | |
| 3. Materia | | | | | | | | |
| Tipo de embala | | DE EUCALIPTUS | | | | | | |
| cantidad 50c | | | con el Nº UY- 27 NºOZZ | · | w | | | |
| cantidad | tratados | ···· | ados con el Nº UY- 27 Nº | | | | | |
| cantidad | tratados | | cados con el Nº UY-27 Nº | | | | | |
| cantidad | tratados | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | s con el Nº UY- 27 Nº | | ~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~ | | | |
| cantidad | tratados | | ados con el Nº UY- 27 Nº | | | | | |
| cantidad | tratados | y certific | ados con el Nº UY - 27 Nº | | | | | |
| | · | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| ···· | | | | | | | | \dashv |
| | | | | | | | | |
| | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | |
| 4. Empresa | a solicitante del trata | miento | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | |
| Razón social | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | | | |
| CRISTAL. | PET | *************************************** | | | | | | |
| | - | | | | ······································ | | | |
| Dirección | | | | | | | | |
| | O GOMEZ Nº 2983 (M | ONTEVIDEO - UR | UGUAY) | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Ubicación del d | epósito para material tratado | | | | | | | _ |
| | | | | | | | | _ |
| | | | | | | | | _ |
| | | | | | | | · | |
| 5 FIRMA D | EL ASESOR TÉCNIC | O (*) (No use s | ellos, solo letra manuscrita de | e imprenta |) | | | |
| | | • • | reditado ante la Dirección | , | , | s. | | |
| | supervisó el tratamien | | | | | <u></u> | | |
| | | , | Nombres y apellidos | | | | | |
| Firma | A | | Javier Mondelli Brun | 0 | | selle | de la empresa | |
| | 11/1 | | Juliania Stati | - | | V CONTRACTOR | AIIA | CI |
| | 117 | | | | | | ALID | 0.1 |
| Cédula de Iden | ildad V | | Fecha de emisión 11 | U EL | R 71177 | " ' | | |
| 2 705 000 0 | | | i coria de cimbion | + | | L | | l |