

LETTER OF AUTHORIZATION
CARTA DE AUTORIZAÇÃO

To whom it may concern,
A quem possa interessar

I, the undersigned, **Pieter Vos**, Managing Director of **Check-Points B.V.** located at Binnenhaven 5, 6709 PD Wageningen, the Netherlands, hereby certify that the following company:

Eu, Pieter Vos, Diretor executivo na Check-Points B.V. com sede em Binnenhaven 5, 6709 PD Wageningen, Países Baixos, certifico pelo presente documento, que a empresa:

CHECK-POINTS SOLUÇÕES DIAGNOSTICAS COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA
CNPJ: 32.466.113/0001-73

Rua Duque de Caxias, 382, sala 02, CEP 89.201-460 Centro
Joinville – SC - Brasil

is the exclusive agent in **Brazil** in order to register, import, market and distribute our products:

CHECK & TRACE SALMONELLA 1.0 and 2.0

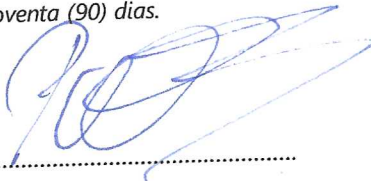
*É o agente exclusivo no **Brazil** para registrar, importar e distribuir nossos produtos:*

CHECK & TRACE SALMONELLA 1.0 y 2.0

Validity: this Agreement comes into force upon date of below signature. It shall be valid for a first period of twelve (12) months, and after extended automatically by periods of one (1) year unless terminated in writing by either party with ninety (90) days notice before expiration of the initial period or any subsequent period.

Validade: Este acordo entrará em vigor a partir da data de assinatura abaixo. Será válido pelo período de doze (12) meses, e posteriormente prorrogado automaticamente por períodos de um (1) ano, caso não seja denunciado expressamente por qualquer uma das partes com antecedência mínima de noventa (90) dias.

February, 05.2024
05 de fevereiro de 2024



Mr. Pieter Vos
Check-Points B.V.