**Formulario de solicitud para la confirmación de insumos orgánicos** Para ayudarnos a estimar el costo de la inspección y certificación, proporcione la siguiente información:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Nombre de la empresa, incluida la forma jurídica de la empresa:** |       |
| **2** | **Persona responsable:** |       |
| **3** | Dirección de la empresa: | Datos de contacto: |
|  | Calle / N°:       | Teléfono:       |
|  | Código postal:       | Fax:       |
|  | Población:       | E-mail/ Correo electrónico:       |
|  | Estado:       | Homepage/ Página web:       |
|  | País:       |  |
| **3.1** | Dirección para la factura (si es diferente) | Datos de contacto (si son diferentes): |
|  | Calle / N°:       | Teléfono:       |
|  | Código postal:       | Fax:       |
|  | Población:       | E-mail/ Correo electrónico:       |
|  | Estado:       |  |
|  | País:       |  |
| **4** | **Productos para los que se solicita una confirmación de insumos:** |
|  | Nombre del producto | Propósito principal(p. ej. Fertilizante, Protección vegetal) | Producción Anual Aproximada | Estándar requerido |
|  |  |  |  | Norma de la UE | NOP (USDA) | JAS (Japón) | Otro |
|  |       |       |       |[ ] [ ] [ ]   |
|  |       |       |       |[ ] [ ] [ ]   |
|  |       |       |       |[ ] [ ] [ ]   |
|  |       |       |       |[ ] [ ] [ ]   |
|  |       |       |       |[ ] [ ] [ ]   |
|  |       |       |       |[ ] [ ] [ ]   |
|  |       |       |       |[ ] [ ] [ ]   |
|  |       |       |       |[ ] [ ] [ ]   |
|  |       |       |       |[ ] [ ] [ ]   |
| **5** | Lugares donde se puede comprar su producto (para tomar muestras):       |
| **6** | Aeropuerto internacional más cercano:      Distancia del aeropuerto a la instalación (km):       Distancia entre diferentes unidades (si procede) (km):       |
| **7** | Comentarios, información o preguntas adicionales:       |

Doy mi consentimiento para que estos datos se procesen con el fin de responder a las preguntas de consulta y seguimiento, incluida la preparación de ofertas por parte de CERES. Este consentimiento puede ser revocado por escrito por correo electrónico a admin@ceres-cert.com. La revocación no afecta a la legalidad del tratamiento realizado sobre la base del consentimiento hasta la revocación. Después de firmar un contrato, se aplican las condiciones del contrato.

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sello de la empresa:

**¡Esta parte tiene que ser completada por CERES! Examen de la solicitud!**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Los requisitos de certificación se han definido claramente: Sí [ ]  No [ ]  |
| **2** | Se han aclarado todas las diferencias entre el solicitante y CERES sobre el procedimiento de certificación: Sí [ ]  No [ ]  |
| **3** | CERES puede realizar el servicio certificado (incluidos aspectos como domicilio, idioma y cualquier otro requisito específico) y se acepta la solicitud: Sí [ ]  No [ ]  |
| **4** | Comentarios :       |

Fecha:       Firma: