## Formulario de solicitud para la certificación orgánica

Para ayudarnos a estimar el costo de la inspección y certificación, proporcione la siguiente información, indicando tantos detalles como sea posible y omitiendo los elementos que no corresponden.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Nombre de la empresa, incluida la forma jurídica de la empresa: | |  | |
|  | Forma jurídica de la empresa: | |  | |
|  | Número de IVA (si procede): | |  | |
|  | Gerente General u otra persona responsable: | |  | |
|  | | | | |
| **1.1** | Dirección de la empresa | | Datos de contacto | |
|  | Calle / No: |  | Teléfono incl. prefijo |  |
|  | Código postal: |  | Fax con prefijo incluido: |  |
|  | Ciudad: |  | E-mail/ Correo electrónico: |  |
|  | Municipio: |  | Homepage/ Página web: |  |
|  | Distrito: |  |  |  |
|  | Estado: |  |  |  |
|  | País: |  |  | |
|  | ¿Qué actividad se realiza en esta dirección? | |  | |
|  | | | | |
| ⇨ | Por favor, indique la dirección de facturación si es diferente a la anterior | | | |
| **1.2** | Direcciones de facturación | | Datos de contacto (si son diferentes) | |
|  | Calle / No: |  | Teléfono incl. prefijo |  |
|  | Código postal: |  | Fax con prefijo incluido: |  |
|  | Ciudad: |  | E-mail/ Correo electrónico: |  |
|  | Municipio |  | Homepage/ Página web: |  |
|  | Distrito |  |  |  |
|  | Estado: |  |  |  |
|  | País: |  |  | |
|  | | | | |
| ⇨ | Por favor, indique la dirección postal si es diferente a la anterior | | | |
| **1.3** | Post address | | | |
|  | Código postal: |  | | |
|  | Calle / No: |  | | |
|  | Código postal: |  | | |
|  | Ciudad: |  | | |
|  | Municipio |  | | |
|  | Distrito |  | | |
|  | Estado: |  | | |
|  | País: |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **Tipo de operación**  Operador individual  Grupo de Operadores  \* no se aplica a Recolección Silvestre  Sistema de Control Interno establecido (SCI):  Sí  No  ¿Hablan todos los miembros del grupo la lengua oficial?  Sí  No  En caso negativo, identifique en la lista de miembros del grupo a los miembros que no hablan la lengua oficial e indique la lengua respectiva. | | | | | | | | |
| **2.1** | **Producción de cultivos**: | | | | | | | | |
| **Operador individual:** | | | | | | | | |
| Número de granjas / sitios: |  | | | Total de hectáreas: | | |  | |
| **Ubicación de los campos, incluidos los datos de dirección y/o GPS** | Distancia de la granja a la dirección indicada en (1) en **km** | | | **Cultivo(s) por granja** | | | **Total hectáreas/finca** | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
| **Grupo de Operadores:** | | | | | | | | |
| **Número de miembros del grupo:** | | | | **Total de hectáreas:** | | | | |
| Distancia de los campos a la dirección indicada en el punto 1 anterior en **km:** | | | | | | | | |
| Cultivo(s) solicitado(s) para certificación: | | | | Number of buying centres: | | | | |
| ¿Este grupo tiene su propio manejo de postcosecha?  Sí  No | | | | | | | | |
| En caso afirmativo, sírvase describir: | | | | | | | | |
| **2.2** | **Procesamiento de alimentos**: | | | | | | | | |
| Actividades de procesamiento: |  | | | Número de unidades: | | |  | |
| Ubicación de la(s) unidad(es) de procesamiento (sírvase proporcionar una dirección detallada y/o coordenadas GPS): | | | |  | | |  | |
| Distancia de la(s) unidad(es) a la dirección indicada en el punto (1) anterior: | | | | | | | km | |
| Número total de empleados en la(s) unidad(es) de procesamiento: | | | | | | |  | |
| **Materia prima** | **Producto final** | | | **Venta al por mayor**  **(A granel / Materia prima)** | | **Embalaje minorista**  **(Productos finales de consumo)** | | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
| **2.3** | **Recolección Silvestre**: | | | | | | | | |
| Nombre del área o áreas de recolección: |  | | | Tamaño del área: | | | km2 | |
| Número de sitios de recolección: |  | | | Número de centros de compra: |  | | | |
| Número de recolectores: |  | | | Número de grupos de recolección: |  | | | |
| **Ubicaciones del sitio de recolección silvestre (incl.**  **dirección detallada y/o GPS)** | Distancia desde el área de recolección hasta la dirección indicada en (1) anterior | | | **Especies silvestres recolectadas** | | | **Cantidad aproximada** por año | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
| **2.4** | **Ganado**: | | | | | | | | |
| **Operador individual:** | | | | | | | | |
| Número de granjas / sitios: |  | | | Total de hectáreas: | | |  | |
| **Ubicaciones de la granja, incluidos los detalles de la dirección y / o GPS** | Distancia de la granja a la dirección indicada en (1) en **km** | | | Tipo de animales | | | Número | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
| **Group of Operators:** | | | | | | | | |
| **Número de miembros del grupo:** | | | **Total de hectáreas:** | | | | | |
| Distancia de las explotaciones a la dirección indicada en el punto 1 anterior **en km:** | | | | | | | | |
| Tipo de animales: | | | Número total de animales: | | | | | |
| **2.5** | **Apicultura:** | | | | | | | | |
| **Operador individual:** | | | | | | | | |
| Número de colonias/colmenas: |  | | | Número de colmenares (stands): | | |  | |
| Número de unidades postcosecha: |  | | | ¿Migración? | | | Sí  No | |
| **Ubicación de los colmenares (incl. dirección detallada y/o coordenadas GPS):** | Distancia de los colmenares a la dirección indicada en (1) en km: | | | Ubicación del sitio migratorio para colmenares (incl. dirección y/o coordenadas GPS): | | | Distancia de los colmenares a la dirección indicada en (1) en km: | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
| **Grupo de Operadores:** | | | | | | | | |
| **Número de apicultores:** | | | **Cantidad total de colonias/colmenas:** | | | | | |
| Número total de colmenares (stands): | | | Número de unidades postcosecha: | | | | | |
| Distancia desde los colmenares (rodales) hasta la dirección indicada en (1) en km: | | | | | | | | |
| ¿Migración? Sí  No  (En caso afirmativo) Distancia del sitio o sitios migratorios a la dirección indicada en el punto 1 **en km:** | | | | | | | | |
| **2.6** | **Comercio / Exportación / Importación:**  \* Solo se aplica a comerciantes puros | | | | | | | | |
| Oficina es la misma que en (1): | |  | | Otra dirección: | | |  | |
| Tiendas, paquetes o etiquetas del comerciante: | |  | | El comerciante solo maneja el papeleo: | | | |  |
| Número de proveedores: | |  | | Número de productos a certificar: | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3** | **¿Participan (sub)contratistas en cualquier fase?** | | | |
|  | **No hay (sub)contratistas involucrados**, todas las unidades descritas en 2.1 a 2. 6 pertenecen a la empresa indicada en la Sección (1) anterior: | | |  |
| Los siguientes (**sub)contratistas** (que no pertenecen a su empresa) **están involucrados**: | | | |
| **Entidad** | **Actividad** | **Ubicación (proporcione una dirección detallada y / o coordenadas GPS)** | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4** | **Normas para las que solicita la certificación:**  Por favor, consulte nuestro [homepage](http://www.ceres-cert.com/portal/index.php?id=29&L=1). | |
|  | Norma CERES equivalente al Reglamento (CE) 834/07 fuera de la UE\* |  |
| Reglamento de normas orgánicas de la UE 2018/848 en la UE |  |
| NOP (National Organic Program) para el mercado orgánico de Estados Unidos |  |
| JAS (Japanese Agricultural Standard) para el mercado orgánico en Japón |  |
| Otra norma orgánica (especifíquese, por ejemplo: USCOEA, equivalente al estándar orgánico de Gran Bretaña): |  |

*\* Marque esta opción si reside* ***fuera*** *de la Unión Europea y desea exportar productos orgánicos a la UE. Consulte la Política 4.1.1 en* [*homepage*](http://www.ceres-cert.com/portal/index.php?id=30&L=1)*.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5** | **Historial de certificación:** | | |
|  | ¿Dispone de una copia de la(s) norma(s) según la(s) cual(es) solicita la certificación? | Copia impresa  Sin copia  Acceso a través de internet | |
| **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?** | | |
| Esta es la primera vez que solicito la certificación de acuerdo con los estándares mencionados anteriormente. | |  |
| Actualmente estoy certificado por       pero estoy considerando cambiar. | |  |
| ¿Cuántas veces ha cambiado el organismo de certificación en los últimos 5 años? | |  |
| Actualmente estoy certificado por      , pero quiere ser certificado por dos agencias | |  |
| Mi certificado emitido por       ha caducado. | |  |
| Mi certificado emitido por       fue suspendido o revocado. | |  |
| Ya estoy certificado por CERES pero me gustaría renovar la solicitud, añadir información o hacer cambios. | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6** | **Cualquier otra información relevante:** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7** | **¿Cómo se ha enterado de CERES?** |
|  |  |

Por la presente declaro que he sido informado suficientemente sobre los requisitos para la certificación (normas orgánicas, reglas CERES para su aplicación, inspección y certificación). Las reglas se entienden.

Doy mi consentimiento para que estos datos se procesen únicamente con el fin de responder a las preguntas de consulta y seguimiento, incluida la preparación de ofertas por parte de CERES. CERES mantiene la confidencialidad de la información comercial del cliente, excluyendo la información que ya es de conocimiento público. Ambas partes se aseguran de cumplir con todas las disposiciones del Reglamento General de Protección de Datos de la UE (GDPR) y otras regulaciones de protección de datos relevantes en su versión actual. Este consentimiento puede ser revocado por escrito por correo electrónico a info@ceres-cert.de. 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.

Lugar y fecha:

Nombre del firmante:

Firma, sello de la empresa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***¡Esta parte debe ser completada por CERES!***  *Revisión 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 de certificación (incluidos aspectos como domicilio, idioma y cualquier otro requisito específico) y se acepta la solicitud: Sí  No | | |
| **4** | Por favor, especifique el tipo de servicios para este cliente:  Norma equivalente de la UE  Estándar Orgánico de la UE  NOP Estándar  Estándar USCOEA  Estándar JAS  D.S. 02 Estándar  Estándar LOOAA  KSA Estándar  **Estándar orgánico equivalente de Gran Bretaña:**  Aprobación del país y ámbito de aplicación concedida (véase el documento 11-8-1\_EN)  Estándar de Taiwán  Otras normas | Especifique el tipo de  ámbitos para este cliente:  CE-Ámbito: Acuicultura  CE-Ámbito: Apicultura  CE-Ámbito: Producción de cultivos  CE-Ámbito: Ganadería  CE-Ámbito: Gusanos de seda  CE-Ámbito: Procesamiento/ Manipulación simple  CE-Ámbito: Procesamiento/ Manipulación compleja  CE-Ámbito: Grupo de Operadores  CE-Ámbito: Recolección Silvestre  CE-Ámbito: Elaboración del vino  CE-Ámbito: Comercio/Manipulación  CE-Ámbito: Reempaque (JAS) | -------------------------------  Observación: setas o semillas se registrarán como producción de cultivos |
| **5** | Indicar sucursal responsable: | | |
| **6** | Comentarios: | | |
| Fecha:       Firma: | | | |