


	593.4.1 EC	Solicitud de certificación orgánica ecuatoriana	09.04.2021	
---	-------------------	--	-------------------	---

Para poder presentarle una oferta para el costo de la inspección y certificación, le pedimos atentamente de llenar este formulario de una forma detallada. Simplemente deje sin contestar aquellas preguntas que no aplican para su situación.

1	Nombre de la empresa y personería jurídica:			
	Persona responsable:		Nombre del predio a certificar:	
	Coordenadas GPS Latitud:	Coordenadas GPS Longitud:	Dirección según RUC:	
	Ciudad:	Provincia:	País:	RUC / Cédula:
	Teléfono:	Celular:	Email:	
	2 Tipo de empresa a certificarse: Finca (Producción Vegetal) <input type="checkbox"/> Grupo de agricultores <input type="checkbox"/> Procesado de Alimentos <input type="checkbox"/> Comercio (Exportación/Importación) <input type="checkbox"/>			
2.1	En caso de producción vegetal: Número de fincas: Ubicación Total hectáreas: distancia entre finca y la dirección dada arriba (3)			
	Cultivo	Hectáreas	Cantidad aproximada cosechada por año	
2.2	Procesamiento: Número de unidades: Distancia entre unidad de procesamiento y dirección dada arriba (3): km Tipo de procesado:			
	Materia prima	Producto final	Capacidad anual de la parte orgánica	
2.3	Comercio: oficina de comercialización esta en la misma dirección como arriba (3): <input type="checkbox"/> Otra dirección: Comercializador almacena, empaqa y etiqueta productos: <input type="checkbox"/> Comercializador solo maneja documentos: <input type="checkbox"/>			
3	Reglamentos, de acuerdo a los cuales Ud. desea ser certificado: <input checked="" type="checkbox"/> RESOLUCION DAJ-20133EC-0201.099 (para el mercado orgánico ecuatoriano) http://www.agrocalidad.gob.ec/programas-especificos/inocuidad-de-los-alimentos			
4	¿Ud. tiene copia del(os) reglamento(s) según los cuales solicita la certificación? Copia en papel: <input type="checkbox"/> Acceso por internet: <input type="checkbox"/> No tengo copia: <input type="checkbox"/>			
5	Utiliza servicios de Aero fumigación? En caso de que si proporcionar el nombre de la empresa Empresa Aero fumigadora: Ubicación de la pista:			

	593.4.1 EC	Solicitud de certificación orgánica ecuatoriana	09.04.2021	
---	-------------------	--	-------------------	---

6	IMPORTANTE
	Usted recibe respaldo de un asesor/consultor/implementador para el cumplimiento de esta Normativa: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> Si No </div>
	En caso de que si, por favor indicar el nombre: _____
	Nota: es muy importante que usted declare si ha recibido asesoría en los últimos 3 años por personal de CERESCUADOR para la implementación de la norma o para la implementación de acciones correctivas.

Fecha:

Firma y sello de la compañía:

(Se nos autoriza a visitar la empresa Aero fumigadora)

Esta parte tiene que llenarse por CERES! Revisión de la aplicación

1	¿Los requisitos de la certificación fueron definidos claramente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
2	¿Se aclararon posibles dudas sobre el procedimiento de certificación entre el solicitante y CERES? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
3	¿CERES está en capacidad de prestar el servicio de certificación que solicita el aplicante (incl. aspectos como domicilio, idioma y otros) y se acepta la solicitud? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
4	Comentarios:

Fecha:

Firma: