



**FORMATO DE SOLICITUD PARA LA CERTIFICACIÓN NOP
USDA PARA PRODUCTORES**

**MASTER 83/A
REV 01**

REDACCIÓN: RS

VERIFICACIÓN: RAC

APROVACIÓN: CC 07/04/2014

DETALLES DEL SOLICITANTE (NOP Rule §205. 401 b):

Razón social del Solicitante	
NOP Rule § 205.2: "Persona" entendida como " Persona física, asociación, sociedad, cooperativa u otra entidad".	Favor de especificar:
Dirección (dirección de la sede legal y número de teléfono)	
Dirección (sede operativa y número de teléfono)	
(NOP Rule §205. 401 b) Si el solicitante es una sociedad, el nombre, la dirección y el número di teléfono de la persona autorizada para representar al solicitante	Favor de especificar:
E-mail:	
El solicitante tiene acceso a Internet? en caso contrario, se ruega especificar la dirección a la que se puede enviar información en papel (ej. Actualizaciones sobre el Reg. NOP /USDA, procedimientos de certificación, etc)	Dirección postal:
Calificación y número de personas a cargo de la actividad orgánica	Nombre del responsable de la producción orgánica

§205.401 Tipo di actividad y productos	Documentos anexados - NOP Rule §205. 201
Cultivos /Agricultores/ Productor agrícola	Plan de manejo orgánico <input type="checkbox"/>
Cosecha silvestre /Agricultor cultivos espontáneos	Plan de manejo orgánico <input type="checkbox"/>
Ganadería / Productores Agrícolas	Plan de manejo orgánico <input type="checkbox"/>
Productos procesados / Agricultores/ Empaque /Trasformadores	Plan de manejo orgánico <input type="checkbox"/>
NOP Rule §205.103	Listado de proveedores de productos orgánicosi NOP Master 027 <input type="checkbox"/>

INFORMACIONES SOBRE EL PRODUCTO

(NOP Rule §205. 301 (a) (b) (c) (d) (e) (f)) Tipo de productos a certificar:

Lista de productos	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> Ejemplares	<input type="checkbox"/> ha	a	ca
1. _____	_____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____	_____	_____
7. _____	_____	_____	_____	_____	_____
8. _____	_____	_____	_____	_____	_____
9. _____	_____	_____	_____	_____	_____

INFORMAZIONES SOBRE CERTIFICACIONES ANTERIORES (NOP Rule § 205. 401 c)

Nombre del Organismo de Certificación anterior:	Año de entrada:	Año de salida:
Descripción de las NC o negación de certificación (favor de anexar una copia)	Descripción de las acciones correctivas efectuadas:	
Documentación que evidencia tales acciones correctivas:	Otras informaciones de interes:	

Nombre de la persona que ha completado el formato:

COMPROMISO DEL OPERADOR

NOP Rule: § 2 05. 100 (a) (b) (c) ; § 2 05. 400; §2 05. 401

Con la presente se declara haber recibido copia de las normas específicas para la certificación y el uso de la marca USDA NOP.

La empresa se compromete a respetar la mencionada normativa y en caso de no conformidad a aceptar las sanciones relativas. La empresa se compromete además al pago de las tarifas específicas para la certificación USDA NOP.

El referente de la empresa responsable para la mencionada norma de certificación.

Firma y sello de la empresa solicitante de la certificación

El Responsable de la empresa:

Fecha _____

NOP §205.402

(c) El solicitante puede retirar su solicitud en cualquier momento. El solicitante que retira su solicitud es requerido a pagar los costos del servicio prestado hasta el momento del retiro de su solicitud.

Bioagricert srl
Via dei Macabracchia, 8/3-4-5 - 40033 Casalecchio di Reno (BO) - Tel. 051.56.21.58 r.a. - Fax 051.56.42.94
www.bioagricert.org - info@bioagricert.org