|  |
| --- |
| **Por favor, llenar completamente  - esta solicitud sirve de base para el cálculo de su oferta - éste paso es obligatorio, pero NO ES UN CONTRATO** |

**1. Información de la empresa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dirección de la Compañía (Titular del contrato)** | | **Dirección del lugar de inspección (si es diferente a la de la compañía)** | |
| **¿Dirección dónde Kiwa BCS debe enviar el certificado? [x]** | | **¿Dirección dónde Kiwa BCS debe enviar el certificado? [ ]** | |
| Nombre de la empresa: |  | Nombre de la empresa: |  |
| Dirección: |  | Dirección: |  |
| Ciudad: |  | Ciudad: |  |
| Provincia: |  | Provincia: |  |
| Google map Nr.:  (Referencia geográfica) |  | Google map Nr.:  (Referencia geográfica) |  |
| Ruc: |  |
| **Contacto del propietario** | | **Persona responsable (si es diferente al propietario)** | |
| Nombre: |  | Nombre: |  |
| Teléfono: |  | Teléfono: |  |
| Celular: |  | Celular: |  |
| E-mail: |  | E-mail: |  |
| **Dirección del sitio de Procesamiento:**  **(si pertenece a la compañía y si es diferente)** | | **Dirección del Centro de Almacenamiento / Comercialización:**  **(si pertenece a la compañía y si es diferente)** | |
| Nombre de la empresa: |  | Nombre de la empresa: |  |
| Dirección: |  | Dirección: |  |
| Ciudad: |  | Ciudad: |  |
| Provincia: |  | Provincia: |  |
| GPS- Nr.: |  | GPS- Nr.: |  |
| **Persona responsable (si es diferente al propietario)** | | **Persona responsable (si es diferente al propietario)** | |
| Nombre: |  | Nombre: |  |
| **Teléfono:** |  | **Teléfono:** |  |
| Celular: |  | Celular: |  |
| E-mail: |  | E-mail: |  |
| **Nota: Si el solicitante no es el propietario legal de todas las instalaciones ( sub-unidades), por favor llene el anexo “Lista de sub-unidades y estructograma”.** | | | |

###### 2. Información sobre el proyecto

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Agricultura/ Productor Individual | **[]** | Post-  cosecha | **[]** | Procesamiento | | **[]** | Comercialización | **[]** |
| Grupo(s) con ICS | **[]** | Re-etiquetado | **[]** | Re-empaque | | **[]** | Almacenamiento | **[]** |
| Producción Ganadera | **[]** | Apicultura | **[]** | Recolección silvestre | | **[]** | Importación | **[]** |
|  | | | | | | | | |
| ¿ Produce Usted productos convencionales y orgánicos en la misma instalación ? | | | | | Si **[]** No **[]** | | | |
|  | | | | |  | | | |
| ***2.1 Sólo para Agricultura*** | | | | | **no relevante []** | | | |
| Área total de producción agrícola incluyendo áreas convencionales (ha) | | | | |  | | | |
| Área total de producción agrícola orgánica (ha) | | | | |  | | | |
| ***2.2 Sólo para Grupo(s) (Ej: Agricultores, productores apícolas, etc.)*** | | | | | **no relevante []** | | | |
| ¿Número total de los miembros del grupo? | | | | |  | | | |
| ¿Tiene personalidad jurídica (Ej. Cooperativa)? | | | | | Si **[]** No **[]** | | | |
| ¿Se encuentra implementado un **S**istema de **C**ontrol **I**nterno (SCI)? | | | | | Si **[]** No **[]** | | | |
| Número total de instalaciones | | | | |  | | | |
| ***2.3 Sólo para Recolección silvestre*** | | | | | **no relevante []** | | | |
| Extensión total de la(s) área(s) de recolección y tamaño (ha, km2) | | | | |  | | | |
| Número total de los puntos de almacenamiento /acopio | | | | |  | | | |
| ***2.4 Sólo para Apicultura*** | | | | | **no relevante []** | | | |
| Número total de colmenas (incluyendo convencionales) | | | | |  | | | |
| Número total de ubicaciones de las colmenas  (¿Cuántas ubicaciones de las colmenas hay en total?) | | | | |  | | | |
| ***2.5 Comentarios sobre Producción Ganadera y/o Acuicultura*** | | | | | **no relevante []** | | | |
| Número total de cada especie animal (incluyendo convencionales) : | | | | | | | | |
| Ubicación de las zonas de crianza : | | | | | | | | |

###### 3. Historial de la certificación

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Es esta la primera inspección orgánica? | SI **[]**  NO **[]** | Si estaba certificada antes, ¿desde qué fecha?: | **---**  mes / año | | Anteriormente, certificado orgánico por | **---** |
| Si estaba certificado con Kiwa BCS, ¿cuál es la vigencia del certificado? | | | |  | | |
| Si estaba certificado con Kiwa BCS, ¿cuál es el número de certificado? | | | |  | | |
| Por favor presentar descripción y evidencia (copias de cartas de la agencia certificadora, etc.) de todas las medidas correctivas implementadas. | | | | | | |

**4. Productos a certificarse**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Producto** | **ha** | **Cantidades esperadas (ton)** |  | **Producto** | **ha** | **Cantidades esperadas  (ton)** |
| **1** |  |  |  | **6** |  |  |  |
| **2** |  |  |  | **7** |  |  |  |
| **3** |  |  |  | **8** |  |  |  |
| **4** |  |  |  | **9** |  |  |  |
| **5** |  |  |  | **10** |  |  |  |

**5. Ubicación(es) de la(s) instalación(es)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aeropuerto Nacional (Internacional) más cercano: |  | |
| Distancia y tiempo estimado de viaje entre el aeropuerto y la unidad principal (km and horas): |  | |
| Accesibilidad, distancias y tiempo de viaje entre las instalaciones /sub-unidades: |  | |
|  | |  |
| **Yo, el solicitante de la arriba mencionada empresa, declaro estar legalmente autorizado para solicitar la certificación referida en el punto 1 del presente documento, de los productos de acuerdo con el alcance de la certificación mencionada en el punto 2 de esta solicitud. Confirmo, que toda la información mencionada representa absolutamente y de manera exacta la operación. Comprendo y acepto que la información anteriormente proporcionada será manejada por Kiwa BCS de manera confidencial.** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lugar / Fecha |  | Firma del propietario / Persona responsable |