|  |
| --- |
| **A. DATOS DEL SOLICITANTE** |
| 1. NOMBRE O RAZON SOCIAL:DNI/CI/CIF/NIE/ID Fiscal: //  ***Nombre del Operador o de la empresa y naturaleza jurídica***  ***Adjunto copia del DNI/CI/NIF/NIE/ID Fiscal*** |
| 2. DATOS DE CONTACTO:  País:  Dirección: C.P.: Provincia: Cantón:País:  Teléfono / s: /Fax: Correo electrónico:@ |
| 3. REPRESENTANTE LEGAL (si el solicitante es persona jurídica)  Nombre:DNI/CI/NIE/ID Fiscal: //  ***Nombre del Operador o de la empresa y naturaleza jurídica*** |

|  |
| --- |
| **B. DECLARA** |
| 1. No estar suspendido o que se le haya retirado la certificación en los últimos tres años anteriores a la presente solicitud por el organismo de control que tuviera en su caso. 2. Que todos los datos contenidos en el presente formulario son verdaderos y conoce las disposiciones establecidas en el Instructivo de la Normativa General para Promover y Regular la Producción Orgánica-Ecológica-Biológica y/o las Normas equivalentes de producción ecológica y/o medida de control para la certificación europea de operadores en Países Terceros. |

|  |
| --- |
| **C. DATOS GENERALES** |
| TIPO DE SOLICITUD  Individual.  Grupo. Indicar nombre o razón social del grupo:  En el caso que la solicitud afecte a miembros del grupo de forma parcial, indíquense dichos miembros:  RFI – Reconocimiento de la fecha de inicio (Cambio de Organismo de Certificación).  RPT – Reducción del Periodo de Transición.   * **Plantas y/o materiales de propagación.**   + Parcelas tratadas con un producto no autorizado en la producción ecológica como parte de una medida obligatoria de control de plagas o enfermedades impuesta por la autoridad competente del Estado.   + Parcelas tratadas con un producto no autorizado en la producción ecológica en el contexto de pruebas científicas aprobadas por la autoridad competente del Estado. |

Como prueba de la recepción y aceptación del contrato, CYD enviará al operador un escrito comunicándole la recepción de la solicitud y el registro de los datos presentados.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Fdo. Titular o Representante legal** | | Nombre:  Fecha:       (indicar excepto si firma digitalmente) | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elaborado por:** | CI | **Revisado:** | EA | **Aprobado por:** | EA | **Válido desde:** |
| Fecha: | 12/04/2023 | Fecha: | 12/04/2023 | Fecha: | 13/4/23 | 13/04/23 |

**Control de Cambios**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha anterior** | **Cambios o Modificaciones** | **Fecha del Cambio** | **Auditor** |
| 2/01/2023 | Cambio de nombre de documento para alinear terminología de Agrocalidad  RPT  Eliminación de reconocimiento retroactivo  Eliminación alcance pecuario | 12/04/2023 | CI |
|  |  |  |  |