El firmante, notifica a CERTI MAYA S.A.C., el cultivo (s) o los productos que llevarán las referencias al método de producción ecológica. Esta solicitud sirve para poder presentarle una oferta.

|  |
| --- |
| **Nombre y dirección completa de la entidad inspeccionada:** |
| **Nombre legal** |       | **RUC** |       |
| **Dirección legal** |       | **Representante legal** |       |
| **Teléfono** |       | **E-mail** |       |
|  |
| **Persona responsable de la operación a inspeccionar***:* |
| **Nombre** |       | **Función que cumple** |       |

**Categoría del cliente***:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Finca individual/ Agricultor** | [ ]  |  | **En caso de que el cliente no exporta directamente, anote el nombre y la dirección de la empresa exportadora**. |
| **Grupo de productores**  | [ ]  |  |
| **Hombres** |       |  |
| **Mujeres**  |       |  |       |
| **Total** |       |  |
| **Empresa de transformación** |  | **La exportadora maneja solamente papeles, no reenvasa el producto**  | **La exportadora empaca, reenvasa o manipula el producto** |
| **Cocido**  | [ ]  |
| **Horneado**  | [ ]  |
| **Curado**  | [ ]  |
| **Calentado** | [ ]  |
| **Secado**  | [ ]  |
| **Mezclado**  | [ ]  |
| **Tamizado** | [ ]  |
| **Batido**  | [ ]  |
| **Separado**  | [ ]  |
| **Extraído** | [ ]  |
| **Beneficio**  | [ ]  |
| **Cortado**  | [ ]  |
| **Fermentado**  | [ ]  |
| **Destilado**  | [ ]  |
| **Preservado**  | [ ]  |
| **Deshidratado** | [ ]  |
| **Congelado**  | [ ]  |
| **Enfriado**  | [ ]  |
| **Manufacturado (Empaquetado, apertizado o envasado)**  | [ ]  |
| **Unidades de proceso/ transformación sub-contratadas**  | [ ]  |
| **Comercializadora (exportadora)** | [ ]  |  |
| **Otro**  |       |  | **SI** | [ ]  | **NO** | [ ]  | **SI** | [ ]  | **NO** | [ ]  |
|  |
|  |
| Datos para la planificación de las inspecciones |
| **Nuevo ingreso** | [ ]  | **Renovación[[1]](#footnote-1)** | [ ]  | **Ampliación\*** | [ ]  |
| \*Nota: La ampliación puede realizarse para la verificación de nuevas áreas, productos, productores, etc.  |
| **Inspecciones anteriores (años y certificadora):** |
| **Año** | **Certificadora - Descripción** |
|       |       |
| **Si usted estuvo certificado previamente con un Organismo de Certificación****completar la siguiente información:** |
| **¿Cuenta usted con certificado vigente de su anterior organismo de certificación?** **Si aplica mencionar la Fecha de vencimiento :** |
| **¿Su representada ha recibido alguna propuesta de suspensión, suspensión o cancelación del certificado durante los últimos 5 años?** |
| **¿La razón social de su representada ha cambiado en los últimos 5 años?** |
| **¿Qué cambios ha realizado en empresa durante los últimos 5 años?** |
| **Alcances solicitados:** | **Producción vegetal** | [ ]  | **Transformación** | [ ]  | **Comercialización**[[2]](#footnote-2) | [x]  | **Subcontrata** | [ ]  |
| **La operación subcontratada cuenta con certificación orgánica** | **Sí** | [ ]  | **No** | [ ]  |
| **Productos solicitados para la certificación:****(Si el nombre del producto requiere en otro idioma, por favor agregar)** |
| **1** |       |
| **2** |       |
| **3** |       |
| **4** |       |
| **5** |       |
| **6** |       |
| **Si usted cuenta con alguna instalación adicional, marque los recuadros correspondientes:** |
| **Planta de proceso primario** | [ ]  | **Planta de transformación** | [ ]  | **Oficina del SIC** | [ ]  |
| **Almacén** | [ ]  | **Centro de acopio** | [ ]  | **Establecimiento comercial** | [ ]  |
| Reglamentación o norma por la que quiere ser certificado: |
| **Reglamento Técnico para los Productos Orgánicos - R.T.P.O. (D.S. N°044-2006-AG) y Reglamento de Certificación y Fiscalización de la Producción Orgánica - R.C.F.P. (D.S. N°002-2020-MINAGRI)** | [x]  | **Otra (Especifique)** |       |
| **¿Tiene usted copia de las normas según las cuales solicita la certificación?** |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Producto**  | **Orgánico** | **Transición** |
| **1er año** | **2do año** | **3er año**  |
| **has** | **t** | **has** | **t** | **has** | **t** | **has** | **t** |
| **1** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **2** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **3** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **4** |       |       |       |       |       |       |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha probable para recibir la inspección:** |       |
| **Facilidades de transporte al lugar y en el lugar:** |       |
| **Fecha de siembra:** |       |
| **Fecha de cosecha:** |       |
| **Fecha de transformación:** |  |

|  |
| --- |
| **Flujo de la operación (Describir todas las etapas del proceso productivo)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar y fecha** |       |
|  |
| **Representante legal** |
| **Firma y sello de la empresa:** |

**Espacio para la revisión de la solicitud. Este documento es únicamente diligenciado por personal de CERTI MAYA S.A.C.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| La información acerca del cliente y el producto es suficiente para realizar el proceso de certificación. | SI [ ]  | NO [ ]  |
| Se resuelve cualquier diferencia de entendimiento conocida entre el organismo de certificación y el cliente, incluyendo el acuerdo con respecto a las normas u otros documentos normativos. | SI [ ]  | NO [ ]  |
| Se define el alcance de la certificación solicitada. | SI [ ]  | NO [ ]  |
| Se dispone de los medios para realizar todas las actividades de evaluación. | SI [ ]  | NO [ ]  |
| El organismo de certificación tiene la competencia y la capacidad para llevar a cabo la actividad de certificación. | SI [ ]  | NO [ ]  |
| Nombre del responsable de la revisión: |  |
| Firma: |  |

1. Si es renovación, es obligatorio llenar el PMO's si su operación ha realizado cambios después de la última inspección anual. [↑](#footnote-ref-1)
2. El alcance Comercialización aplica para empresas que solo compran productos de terceros y comercializan sin realizar ningún cambio en el producto (No incluye etiquetado, empaque, manejo de productos abiertos o a granel, para las actividades antes mencionadas el alcance a certificar es Transformación (manipulación). [↑](#footnote-ref-2)