

O-SQ-F-01.- SOLICITUD DE INSPECCIÓN Y CERTIFICACIÓN DE PRODUCTOS ORGÁNICOS/CONVERSIÓN

O-SQ-F-01 Solicitud de inspección y certificación de productos orgánicos / Conversión		
Número de ingreso (Uso exclusivo de la DGI AAP/ Organismo de Certificación)	Fecha de recepción (Uso exclusivo de la DGI AAP/ Organismo de Certificación)	
C: _____ DEL ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN. Solicito de manera formal la inspección y certificación orgánica para la actividad cuyos datos a continuación se indican:		
I DATOS GENERALES DEL OPERADOR		
Nombre del propietario (persona física) o razón social (persona moral)	RFC: CURP (Opcional):	
Domicilio Fiscal:		
Calle, No. exterior, e interior:	Colonia	Delegación/Municipio
Localidad:	C.P.	Entidad Federativa
Teléfono, fax:	Email:	

II DATOS GENERALES		
<b>1. Tipo de operador (señale con una X el servicio que solicita</b> <input type="checkbox"/> Operador Nuevo <input type="checkbox"/> Renovación de la Certificación (indicar número de certificado _____)		
Producto /Proceso: (Marque con X)	Cobertura del Certificado: _____	Número de productos:
Producción: <input type="checkbox"/> Vegetal <input type="checkbox"/> Animal <input type="checkbox"/> Recolección <input type="checkbox"/> Procesamiento <input type="checkbox"/> Comercialización Otro (indicar):	Superficie (ha.): Capacidad instalada: Cabezas: Apiarios: Otro:	Producción sin procesamiento <input type="checkbox"/> Procesados ( ) Alimentos preparados ( ) Alimento para ganado ( ) Cárnicos ( ) Otros ( )
Indicar lista de cultivos y superficie de cada uno: _____		
Indicar lista de animales y cantidad: _____		
Dirección de los lotes y/o parcelas donde se realizan las operaciones orgánicas _____		
Calle, No. exterior e interior, Colonia, Delegación/Municipio, C.P. y Entidad Federativa; para el caso de parcelas deberá de anexas el mapa de ubicación.		

**O-SQ-F-01 Solicitud de inspección y certificación  
DGIAAP/SENASICA**

**DOCUMENTOS ADICIONALES QUE DEBERÁ DE ANEXAR A LA SOLICITUD, EN VERSIÓN DIGITAL:**

**FORMATO WORD:**

- Plan orgánico conforme a la actividad agropecuaria que desarrolla.
- Historial de campo.
- Reglamento Interno de Producción Orgánica para grupos de productores en caso de grupos de productores cumpliendo los requisitos mínimos establecidos en el presente Acuerdo.
- Copia del certificado anterior, si es una ampliación de la certificación,
- Carta Compromiso, por parte del Operador para llevar a cabo las operaciones de conformidad con las regulaciones vigentes establecidas.

**FORMATO PDF:**

- Mapas de todas las parcelas y/o áreas incluidas en la unidad productiva.

<b>2. Alcance de inspección</b>		
No. de Productores/Apicultores/ Recolectores/Ganaderos	Producto (s), Proceso (s) a certificar	No. Hectáreas/ Colmenas/ Cabezas de ganado a certificar

**II. Datos de la producción/recolección:**

1. Persona responsable para dar seguimiento a la inspección y certificación:

**II. Datos de la producción/recolección:**

1. Persona responsable para dar seguimiento a la inspección y certificación:
2. Mencione la zona, región o municipios donde se ubican las áreas de cultivos, de recolección, apiarios o potreros (anexar croquis de esta ubicación):
3. Para el caso de GPP, GPA, GPG, GPR: ¿Se inspeccionó internamente el 100% de los Productores del programa orgánico?  
 Sí/No \_\_\_\_\_ % Inspeccionado  
 Tiene productores que solicitan reducción del periodo de conversión:  
 Sí/No \_\_\_\_\_  
 En caso positivo, ¿se tienen los siguientes documentos?  
 a. Historial de parcela por escrito \_\_\_\_\_  
 b. Carta aval de no uso de productos prohibidos en los últimos 3 años \_\_\_\_\_  
 c. Sistema de registros que comprueben el manejo orgánico del cultivo \_\_\_\_\_  
 d. Análisis de laboratorio \_\_\_\_\_
- 4.- ¿Para que su producto vaya al mercado necesita de un procesamiento?  
 Sí/No \_\_\_\_\_  
 La planta de procesamiento es propiedad de la organización \_\_\_\_\_  
 En caso Negativo ¿Dónde se procesa el producto orgánico? \_\_\_\_\_  
 ¿Esta planta de procesamiento está certificada? Si/No \_\_\_\_\_  
 Nombre de la certificadora: \_\_\_\_\_  
 Indicar la certificación con que cuenta dicha planta de procesamiento \_\_\_\_\_

**III. Datos del procesamiento y comercialización.**

(Sólo aplica para plantas de procesamiento y comercializadores que no se involucran en la producción)

1. Nombre del organismo responsable para dar seguimiento a la inspección y certificación orgánica de la materia prima o productos comercializados: \_\_\_\_\_
2. Nombre y dirección de la planta de procesamiento o comercializadora: \_\_\_\_\_
3. ¿Qué productos desea certificar como orgánicos? \_\_\_\_\_
4. Periodo ó época de procesamiento, comercialización: \_\_\_\_\_
5. ¿La materia prima tiene certificación orgánica?  
Sí/No \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_
6. ¿Qué productos comercializa como orgánicos?
7. El (los) producto (s) que comercializa son para venta:  
Nacional, Exportación, Ambos \_\_\_\_\_
8. En el caso de exportador, indique a qué países exporta:
9. Favor de indicar si en el último año hubo algún cambio importante en alguno de los procesos que maneja el operador, cambio tecnológico en campo, procesamiento, instalaciones, personal y otros relevantes.  
\_\_\_\_\_

**IV. Excepciones a que se refiere el artículo 168 de los Lineamientos de Operación Orgánica.** (Sólo podrá aplicarse a las unidades de producción con instalaciones construidas antes del 31 de diciembre de 2008 que hayan estado certificadas como orgánicos bajo esquemas voluntarios antes de la fecha citada)

Indique si requiere la autorización de un periodo de excepción para la adecuación de la carga animal. Sí\_ No\_

Indique el periodo que requiere para adecuar la unidad productiva, a las condiciones de espacio y carga animal: \_\_\_ año(s), \_\_\_ mes(es).

Explique brevemente las características que deben adecuarse en la unidad productiva:

Atentamente

Nombre, firma y sello del solicitante

Datos de los representantes legales (cuando aplique):

Nombre completo

CURP (opcional)

Correo electrónico

Nombre del organismo de certificación

Domicilio, teléfono, fax, página