

SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y GANADERÍA
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
SUBDIRECCION TECNICA DE SANIDAD VEGETAL

DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA ORGANICA
Teléfono 2232-62-13 / 2235-84-25.Fax 2239-11-44

FORMULARIO N° 19

Expediente N°	SAG-	<i>Uso Oficial</i>
Fecha de Ingreso		

Solicitud Anual de Registro Organismo de Certificación

Señor(a): _____ con cargo: _____

Con cédula de Identidad número _____, como Representante Legal, debidamente

Autorizado por el Organismo de Certificación: _____,

Con domicilio legal en: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Solicita: **Su Registro Anual como Certificadora de Productos Orgánicos.**

Declara:

1. Conocer el funcionamiento del Sistema de Control y registro de la agricultura orgánica y los derechos y deberes de los organismos de certificación para con él.
2. Que los datos indicados en esta solicitud son ciertos.

Se compromete a:

1. Cumplir y respetar los criterios de registro establecidos para los Organismos de Certificación de la Agricultura Orgánica.

Lugar y Fecha _____

Firma y Sello

Anexos:		SÍ	NO
1.	Lista de certificaciones extendidas (incluidos volúmenes parciales autorizados con cada certificado durante la última gestión anual).		
2.	Listas totales de operadores, superficies y volúmenes controlados y certificados durante la última gestión anual.		
3.	Lista de cambios relevantes en los procedimientos y su descripción.		
4.	Fotocopia de la personería jurídica (solo en caso de haber cambios en relación a su registro inicial).		
5.	Organigrama (solo en caso de haber habido cambios en relación a su registro inicial).		
6.	Copia actualizada del Manual de calidad.		
7.	Lista actualizada del manual de procedimientos y del manual de documentos (solo en caso de haber cambios).		
8.	Lista actualizada del personal incluidos inspectores (solo en caso de haber cambios).		
9.	Copia de un certificado (solo en caso de haber cambios).		