

SOLICITUD PARA LA PRESENTACIÓN DE UNA OPERACIÓN AL SISTEMA DE INSPECCIÓN Y CERTIFICACIÓN DE PRODUCTOS ORGÁNICOS

1 Detalles del operador					
Nombre del operador o empresa <i>(incluido el tipo legal)</i>			Tipo		
Número de valor agregado			Tipo		
Nombre/Apellidos del representante legal <input type="checkbox"/> Sr./Sra <input type="checkbox"/>			Tipo		DNI/ Pasaporte Tipo
DIRECCIÓN	Tipo	Ciudad	Tipo	Código Postal	Tipo
País	Tipo	Sitio web	Tipo		
Teléfono	Tipo	correo electrónico	Tipo		
Persona de contacto, <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> Sra					
Nombre Apellido		DNI/ Pasaporte		Tipo	
Teléfono		correo electrónico		Tipo	

2 Tipo de certificación deseada					
a. Tipo de aplicación	<input type="checkbox"/> Inicial	<input type="checkbox"/> Renovación	<input type="checkbox"/> Cambios en el Alcance de la Certificación:	<input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> Reducción	
b. Tipo de certificación	<input type="checkbox"/> Certificación individual		<input type="checkbox"/> Certificación grupal		
C. Si solicita certificación grupal, indique lo siguiente:					
¿El operador del punto 1 es responsable de la Gestión Central del Grupo?				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
En caso negativo, indique (Nombre, dirección completa, forma jurídica, teléfono, fax, correo electrónico)				Tipo	
Número de productores <i>(también complete la información en el Anexo - Lista de miembros del grupo)</i>				Tipo	
¿Existen acuerdos escritos entre la empresa (gerente del grupo) y los productores?				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Todos los miembros del Grupo aplican sistemas de producción similares?				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Están todos los miembros del Grupo en proximidad geográfica?				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Alcance de certificación deseado según el Reglamento (UE) 2018/848,	
<input type="checkbox"/> Productos vegetales sin procesar (llene las tablas 4 y 6 para unidades de almacenamiento)	<input type="checkbox"/> Animales vivos o productos animales no procesados (llene el cuadro 8)
<input type="checkbox"/> Productos vegetales procesados para uso como alimento (llenar tabla 6)	<input type="checkbox"/> Productos ganaderos elaborados (llenar cuadro 6)
<input type="checkbox"/> Comercio al por mayor de productos orgánicos (llenar tabla 6)	<input type="checkbox"/> Colmenas y productos melíferos (llenar tabla 9)
<input type="checkbox"/> Comercialización de productos orgánicos.	<input type="checkbox"/> Productos de miel procesados (llenar tabla 6)
<input type="checkbox"/> Colección de plantas silvestres (llenar tabla 5)	<input type="checkbox"/> Productos de acuicultura y algas (llenar tabla 10)
<input type="checkbox"/> Productos agrícolas procesados para uso como piensos (llenar el cuadro 6)	<input type="checkbox"/> Productos de acuicultura procesados y algas (llenar tabla 6)
<input type="checkbox"/> Exportación de productos orgánicos (llenar tabla 7) <i>(Debe comprobarse en combinación con otras actividades principales)</i>	<input type="checkbox"/> Material de propagación vegetativa y semillas (llenar cuadro 4)
Resumen de Actividades Orgánicas	Resumen de actividades no orgánicas
Proporcione un breve resumen de la descripción de la operación (productos, tamaño, etc.) y las actividades relevantes para las cuales busca la certificación orgánica.	Proporcione un breve resumen de las actividades no orgánicas. En caso de que no haya actividad no orgánica, simplemente escriba "no hay actividad no orgánica".

3 Información relativa a la certificación previa		<input type="checkbox"/> Aplicable / <input type="checkbox"/> No Aplicable
<i>(A rellenar únicamente por solicitantes que estén/han sido certificados por otro Organismo de Control aprobado por la CE)</i>		
3.1 ¿La empresa se encuentra actualmente certificada por otro Organismo de Control Equivalente?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
3.2 En caso afirmativo, actividad/ es que está certificada	<input type="checkbox"/> Producción primaria - <input type="checkbox"/> Procesamiento	Other
3.3 Actividad/ es que se transferirán a ACERT	<input type="checkbox"/> Producción primaria - <input type="checkbox"/> Procesamiento	Other
3.4 Nombre del Organismo de Certificación reconocido	Tipo	
3.5 Número de código del organismo de certificación reconocido	YY-BIO-XXX	

3.6 Fecha de presentación <u>inicial</u> al sistema de control	dd/mm/aaaa
3.7 ¿Se ha revocado la certificación de la operación?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
*En caso afirmativo, por favor describa los motivos.	Tipo
3.8 ¿Se adjunta la solicitud de transferencia al antiguo Organismo de Certificación?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Por la presente solicito el traslado del Organismo de Certificación Anterior a ACERT	

4 Planta de producción <input type="checkbox"/>Aplicable / <input type="checkbox"/>No Aplicable							
S/N	código de granja (Identificador de unidad)	Ubicación (Prefectura)	Superficie (ha)	Tipo de cultivos	Periodo de siembra	Periodo de cosecha	Propiedad
P.ej	FR1-675	Salónica	85	Anual y estacional	3-4, 9-10	5-8, 10-2	Alquilado
1	Tipo	Tipo	Tipo	Seleccionar	Meses (de a)	Meses (de a)	Seleccionar
2	Tipo	Tipo	Tipo	Seleccionar	Meses (de a)	Meses (de a)	Seleccionar
3	Tipo	Tipo	Tipo	Seleccionar	Meses (de a)	Meses (de a)	Seleccionar
4	Tipo	Tipo	Tipo	Seleccionar	Meses (de a)	Meses (de a)	Seleccionar
5	Tipo	Tipo	Tipo	Seleccionar	Meses (de a)	Meses (de a)	Seleccionar

Superficie Total (ha):Type

5 Colección de plantas silvestres <input type="checkbox"/>Aplicable / <input type="checkbox"/>No Aplicable					
S/N	Ubicación (Prefectura)	Superficie (ha)	Plantas silvestres recolectadas.	Período de recolección	Volúmenes permitidos (kg)
1	Tipo	Tipo	Tipo	Meses (de a)	Tipo
2	Tipo	Tipo	Tipo	Meses (de a)	Tipo

Observaciones: Type

6 Procesamiento, embalaje, venta al por mayor y almacenamiento <input type="checkbox"/>Aplicable / <input type="checkbox"/>No Aplicable				
S/N	Identificador de unidad	Ubicación (Prefectura)	Tipo de unidad	Tipo de productos *
1	Tipo	Tipo	Seleccionar	Tipo
2	Tipo	Tipo	Seleccionar	Tipo
Distancia de la(s) unidad(es) desde la dirección en la sección 1			<input type="checkbox"/> Misma dirección / <input type="checkbox"/> Other	
Porcentaje de producción orgánica sobre la producción total			Type %, Observaciones si alguno	

*Ejemplos: té, hierbas, café, jugos, vino, bebidas, almidón, panadería, aceites, grasas, productos lácteos, cereales, frutas y verduras, piensos, etc.

7 Exportar <input type="checkbox"/>Aplicable / <input type="checkbox"/>No Aplicable	
a. Oficina de exportación	<input type="checkbox"/> Igual que el apartado 1 / <input type="checkbox"/> Other
b. Países que planean exportar	Tipo

8 La producción ganadera <input type="checkbox"/>Aplicable / <input type="checkbox"/>No Aplicable						
S/N	Nombre de los sitios de alojamiento/crianza	Ubicación (Prefectura)	Especies animales	Número de animales	Tipo de productos	Abastecimiento de alimentos
1	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	<input type="checkbox"/> Proveedores Propios <input type="checkbox"/>
2	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	<input type="checkbox"/> Proveedores Propios <input type="checkbox"/>

9 Unidades de Apicultura <input type="checkbox"/>Aplicable / <input type="checkbox"/>No Aplicable				
S/N	Ubicación de las principales instalaciones apícolas (Prefectura)	Ubicación (Prefectura)	Número de colmenas	Producción anual estimada (kg)
1	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
2	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
¿La empresa procesa/envasa/etiqueta los productos de miel de producción propia?			<input type="checkbox"/> Sí / <input type="checkbox"/> No (en caso afirmativo, complete la tabla 5)	

10 Unidades de Producción de Acuicultura y Algas <input type="checkbox"/>Aplicable / <input type="checkbox"/>No Aplicable				
Detalles de las instalaciones		Ubicación (Prefectura)	Especies	Est. producción (kg)
Agua	<input type="checkbox"/> Salobre salado <input type="checkbox"/> fresco <input type="checkbox"/>	Tipo	Tipo	Tipo
Sistema de producción	<input type="checkbox"/> Abrir <input type="checkbox"/> cerrado	Tipo	Tipo	Tipo
Salinas/Lagos tradicionales	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Tipo	Tipo	Tipo
Número de estanques terrestres	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
Número de estanques de peces	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo

Número de corrales/jaulas de red	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
Número deSpecify	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
¿La empresa procesa/envasa/etiqueta productos de acuicultura/algas marinas de producción propia?		<input checked="" type="checkbox"/> Sí / <input type="checkbox"/> No (En caso afirmativo, complete la tabla 5)		

Declaración - Descripción
Dependiendo del tipo de certificación deseada, se deberán completar y presentar junto con la solicitud los siguientes documentos:
<ul style="list-style-type: none"> • Para la <u>producción de plantas</u>, <u>recolección de plantas silvestres</u> y <u>producción de semillas y material de propagación</u> : <ul style="list-style-type: none"> ○ Forma ICS-BIO3C-D1.2 Descripción del Plan del Sistema Orgánico de Producción Vegetal (PP-OSP) , y ○ Forma ICS-BIO3C-D1.8 Lista de campos • Para el <u>procesamiento de productos agrícolas para su uso como alimento/pienso</u>, <u>envasado</u>, <u>venta al por mayor y comercialización</u> de productos orgánicos : <ul style="list-style-type: none"> ○ Formulario ICS-BIO3C-D1.3 Descripción del plan del sistema orgánico de manejo (H-OSP) y, cuando corresponda, ○ Formulario ICS-BIO3C-D1.30 Identificación del producto • Para ganadería, acuicultura y producción de algas , Formulario ICS-BIORC-D1.4 Declaración-Descripción de Empresa de Producción Pecuaria para Inclusión al Sistema de Control y Certificación • Para apicultura y producción de miel , Formulario ICS-BIO3C-D1.24 Descripción de Operación de Producción Apícola para Presentación al Sistema de Control Orgánico

Idioma deseado durante la inspección Idioma materno/ inglés/ otro:Type

Solicitando a:

Presentar mi operación o una parte adicional de mi operación al sistema de certificación de ACERT SA de acuerdo con el Reglamento (UE) 2018/848 .

Declaro que yo, el abajo firmante y mi personal involucrados en el proceso de certificación o en los controles tienen conocimientos suficientes de inglés y son capaces de comprender todos los documentos y procedimientos internos de ACERT relacionados con el proceso de certificación. Además , declaro que toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y puede ser verificada en cualquier momento. También declaro que proporcionaré toda la información requerida a la Organización para la evaluación de los productos de mi empresa a certificar. Las reglas se entienden y aceptan plenamente. Confirmando los ámbitos de aplicación anteriores (productos, normas, etc.) y garantizo la producción orgánica de acuerdo con las normas, leyes y reglamentos aplicables. Me comprometo a no utilizar ninguna sustancia prohibida en todas mis operaciones orgánicas después de la presentación de mi operación al Esquema de Control Orgánico; Me comprometo a establecer un sistema de gestión apropiado y eficiente y a mantener registros relevantes de acuerdo con los requisitos de certificación antes mencionados. En caso de que se utilicen sustancias prohibidas debido a fuerza mayor, notificaré oportunamente a ACERT sobre el uso y todos los rendimientos aquí incluidos se venderán como productos no orgánicos, de lo contrario, estoy dispuesto a asumir todas las consecuencias que de ello se deriven.

Fecha: dd/mm/aaaa

Nombre Apellido: Propietario o representante legal

Firma:

ANEXO - LISTA DE MIEMBROS DEL GRUPO
A llenar en caso de solicitar Certificación de Grupo

s/n	Nombre del productor	DIRECCIÓN <i>(pueblo, prefectura)</i>	Ciudad	Cultivos)	Ubicación de las granjas <i>(aldea)</i>	Hectáreas (ha)	Distancia desde la operación central*	Volumen de negocios anual (en euros)**
1	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
2	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
3	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
4	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
5	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
6	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
7	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
8	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
9	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
10	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
11	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
12	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
13	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
14	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
15	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
dieciséis	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
17	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
18	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
19	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
20	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
21	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
22	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
23	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
24	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
25	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
26	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
27	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
28	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
29	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
30	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
31	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
32	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
33	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
34	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
35	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
36	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
37	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
38	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo

*Indicar la distancia (en km) de la finca más alejada de cada miembro del grupo a la unidad central de gestión del Grupo (ej : empacadora)

** Una estimación puede basarse en la facturación anual promedio de los últimos 2 años calendario (ingresos de actividades agrícolas) o en una previsión de ventas del producto.