SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y GANADERÍA
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD VEGETAL
DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA ORGANICA
Teléfono 2232-6213 Ext.1051, Fax 2239-1144

Expediente Nº	**SAG-**	
Fecha de Ingreso		**Uso Oficial**

FORMULARIO Nº1

Solicitud de Registro de Productores

1.- Datos del Productor:

Nombre completo:		
Documentos Personal de Identificación:		Extendida en:
Domicilio:		
Teléfono:	Celular:	Correo electrónico:

2.- Datos de la Unidad de Producción:

Nombre de las Fincas:			
Dirección de Unidad Productiva:		Aldea y caserío:	
Municipio:		Departamento:	
Actividad productiva (cultivos):			
Área Finca		Posicionamiento Georreferencial (coordenadas UTM):	
Total	Certificada	X:	Y:
Teléfono:	Celular:	Correo Electrónico:	
Mercado de destino:			
Agencia de Certificación:			
Empresa que le presta el Servicio de Procesamiento y Comercialización:			

Por favor llenar los espacios que apliquen a su producción

Cultivo	Orgánico	Transición	Convencional	Área	Lugar

3.- Solicita: Ser evaluado para su registro como productor/de: _____

4.- Declara: Que los datos indicados en esta solicitud son ciertos, Conocer el funcionamiento del Sistema de Control y Registro de la Agricultura Orgánica y los Derechos y Deberes de los Productores Orgánicos.
5.- Se compromete a: cumplir y respetar las normas y los criterios de registros establecidos para los Productores Orgánicos.
6) Destino de los Productos:
. Mercado Nacional. Exportación Mercado de Destino (País)
_____

7) Adjuntar:

Anexos:		SÍ	NO
1.	Adjuntar croquis de ubicación de la finca Georreferenciada.		
2.	Fotocopia de recibo de cancelación de cuota anual.		
3.	Documentos personales del propietario.		
4.	Fotocopia de Documentos de la Finca de Tenerlo		
5.	Plan de Manejo.		
6.	Copias de Análisis de Laboratorio del Producto e insumos usados		
7.	Adjuntar Copia de certificados emitidos por Agencia Certificadora Acreditada.		
8.	Fotocopia del último informe de inspección		

Nota: Para las Renovaciones Adjuntar los documentos que presenten cambios o requieren renovación anual

8) - Lugar y Fecha de la Solicitud: _____

_____

Firma y Sello

NOTA: Se guardará confidencialidad de toda la información proporcionada por el solicitante en esta solicitud y sus anexos.