**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 Nº2**

**SOLICITUD DE REGISTRO Y RENOVACIÓN DE ORGANIZACIÓN DE PRODUCTORES**

**1.- Datos del Representante Legal:**

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

**2.- Datos de la Organización de Productores:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de las Organización:<br><br>N° de Socios: | | | |
| Dirección de Sede de la Organización: | | Aldea y caserío: | |
| Municipio: | | Departamento: | |
| Posicionamiento Georreferencial de la Sede (coordenadas UTM): | | Teléfonos: | |
| X: | Y: | Fijo o celular: | Correo Electrónico: |
| Mercado de destino: | | | |
| Agencia de Certificación: | | | |
| Datos productivos | | | |
| Total: | | Certificada: | |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |

| DISTRIBUIDOR, PRODUCTOR, PROCESADOR, COMERCIALIZADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de área almacenamiento* | | Dirección exacta | Ubicación (Coordenadas UTM) | Tipo de productos almacenados | Cantidad de productos almacenados |
| Almacén | 1 | | | | |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |
| Bodega | 1 | | | | |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |
| Centro de Acopio | 1 | | | | |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |
| Formuladora | 1 | | | | |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |

**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. | Fotocopia de Personería jurídica de la Organización. | | |
| 2. | Fotocopia de documentos del representante legal de la Empresa | | |
| 3. | Fotocopia del RTN de la Organización de Productores | | |
| 4. | Organigrama. | | |
| 5. | Adjuntar croquis General de ubicación de las fincas Georreferenciadas | | |
| 6. | Flujograma de productos. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7. | Lista del personal (administrativo, técnico). | | |
| 8. | Listado en físico y digital (Word o Excel) de los productores indicando superficie total de las unidades productivas, superficie de los cultivos u otra información requerida por la autoridad competente. | | |
| 9. | Plan de Producción orgánico de la finca objeto de certificación y de registro. (Productos Producidos e insumos Usados). | | |
| 10. | Informe del sistema interno de control | | |
| 11. | Documentos que indiquen número de almacenes, bodegas o centros de acopio, las direcciones exactas de estos, el tipo y la cantidad de productos almacenados. | | |
| 12. | Fotocopia del certificado vigente emitido por Agencia Certificadora habilitada y Registrada en DAO.del último certificado concedido. | | |
| 13. | Fotocopia del último informe de inspección. | | |
| 14. | Plan de capacitación de productores. | | |
| 15. | Análisis de Laboratorio del Producto e insumos usados y Adjunto a informe de inspección de Agencia Certificadora | | |
| 16. | Fotocopia de recibo de cancelación de cuota anual. | | |
| 17. | Procesadora y comercializadora que le presta el servicio. | | |

**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.***