

**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**

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

**FORMULARIO # 5**

**Solicitud Inicial del Registro de Organismo de Certificación**

**Nombre del responsable del Organismo de Certificación.**

\_\_\_\_\_

Tarjeta de Identidad:

\_\_\_\_\_

Domicilio exacto:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Apartado Postal \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Datos del Organismo de Certificación.**

Razón Social \_\_\_\_\_

Dirección Exacta \_\_\_\_\_

Licencia de Funcionamiento \_\_\_\_\_ otorgada por: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Acreditado por \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Vigencia de la Acreditación desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

Otras actividades aparte de la Certificación. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Solicita:** ser evaluado para su registro como Certificadora de Productos Orgánicos.

**Declara:** 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, Que la información indicada y adjuntada a esta solicitud es cierta, **Se compromete a:** cumplir y respetar los criterios de registro establecidos para los organismos de certificación de la Agricultura Orgánica.

**Requisitos:**

Anexos:		SÍ	NO
1.	Lista de certificaciones extendidas.		
2.	Lista de Organizaciones y de productores con superficies y volúmenes controlados y certificados durante la última gestión anual.		
3.	Copia de Certificado de Acreditación.		
4.	Fotocopia de Personería jurídica y documentos del representante legal de la Empresa en Honduras		
5.	Organigrama.		
6.	Copia actualizada del manual de calidad		
7.	Lista actualizada del manual de procedimientos y del manual de documentos actualizada del personal incluidos inspectores. Lista		
8.	Copia de un certificado		

9.	Tabla de tarifas de cobro por servicios actualizada a los operadores orgánicos		
10.	Informe anual pormenorizado de actividades realizadas en Honduras		
11.	Fotocopia de recibo de cancelación de cuota anual.		

**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.**