Número PAMFA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Exclusivo PAMFA.

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Nombre de la persona que lleno esta solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Estimado cliente, favor de llenar los datos en los espacios requeridos, esta información es necesaria para completar el proceso de certificación de acuerdo con el esquema de certificación que usted solicita.

|  |
| --- |
| **Información del cliente (entidad legal y persona de contacto):** |
| Nombre de la entidad legal (empresa o persona física):  | Nombre del representante legal:  |
| Dirección de la entidad legal, Calle y número:  | Coordenadas de la entidad legal:  |
| C.P.:  | Colonia:  | Municipio:  | Estado:  | País:  |
| Correo electrónico:  | Número telefónico (oficina o personal):  | Fax:  |
| **Nota: realizar el llenado del anexo “Registro de predios” de esta solicitud.** |

**TIPO DE CLIENTE: PRODUCTOR** [ ]  **PRODUCTOR-ENVASADOR** [ ]  **ENVASADOR** [ ]

|  |
| --- |
| **Datos de facturación (solo es necesario el llenado para certificación general):** |
| Registro federal de contribuyentes (de preferencia anexar copia):  | Dirección en el RFC de la entidad legal (calle, número, C.P., Ciudad, Municipio, Estado, País):  |
| Nombre de contacto:  | Correo electrónico:  | Número de teléfono del contacto:  |
| Favor indicar la forma de pago (efectivo, transferencia o cheque):  | Banco desde donde se realizó el pago:  | Indique los últimos 4 dígitos del número de cuenta de la cual se realiza el pago:  |
| Favor de indicar el uso del CFDI:  |

|  |
| --- |
| **Favor de seleccionar los servicios que usted está solicitando:** |
| **PRODUCTOR DE CHARANDA** |
| Registro de plantación de caña  |  | Categoría de Charanda:Charanda blanco Charanda dorado u oroCharanda reposadoCharanda añejo o añejado  | [ ]  [ ]  [ ]  [ ]   |
| Vigilancia en la producción (molienda, fermentación y destilación).  |  | Ajuste y toma de muestra para laboratorio  |  |
| Vigilancia durante el ingreso a barrica o liberación de tanque.  |  | Certificado de lote para venta a granel  |  |
| **ENVASADOR DE CHARANDA** |
| Vigilancia durante liberación de tanque o barrica |  | Dilución y toma de muestra (**para envasadores que no es productor de Charanda**) |  |
| [ ]  Revisión de etiqueta bajo la NOM-142-SSA1/SCFI-2014, para mercado nacional.[ ]  Revisión de etiqueta bajo la NOM-144-SCFI-2000, para exportación.Especificar el número de etiquetas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | Vigilancia del proceso de envasado  |  |
| Emisión de Hologramas |  | Certificado para venta nacional  |  |
| Categoría de Charanda:* Charanda blanco
* Charanda dorado u oro
* Charanda reposado
* Charanda añejo o añejado
 | [ ]  [ ]  [ ]  [ ]   |
| **LISTA DE PRODUCTOS PARA LOS QUE SOLICITA LA CERTIFICACIÓN**Con base a la información anterior, describa de la siguiente manera los productos certificados que va a comercializar: “Nombre de la marca + Prentacion+ Categoría de Charanda. **(Ejemplo:** **La Dueña+ 0.75 mL + Charanda añejo*)*** |
| MARCA | PRESENTACIÓN | CATEGORIA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Si desea registrar más productos, favor de agregar renglones.

|  |
| --- |
| ***Información sobre comercialización de producto. Indicar países de destino:*** |
|  |

|  |
| --- |
| **Requerimientos:** |
| Información sobre las instalaciones y la tecnología que utiliza para la elaboración de la Charanda. |  |
| Describa el Sistema que utiliza para controlar la calidad de su producto, utilización de equipo y adecuado de laboratorio que utiliza para verificar sistemáticamente por medio de análisis, que las especificaciones del producto y el proceso cumple con la NOM-144-SCFI-2000. |  |
| Describir los aditivos que utiliza para el abocamiento de la Charanda |  |
| Describir las Buenas prácticas de fabricación que implementa o bien anexar su manual. |  |

**Documentos anexos a esta solicitud.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documentos obligatorios**  | **Si** | **No** | **NA** |
| INE del representante legal. |  |  |  |
| CURP |  |  |  |
| Comprobante de domicilio fiscal. |  |  |  |
| Constancia de situación fiscal. |  |  |  |
| Comprobante de propiedad de las instalaciones. |  |  |  |
| Convenio de corresponsabilidad, solo aplica cuando: En caso de que se pretenda utilizar una marca para el Charanda distinta a la del productor o la charanda sea envasado por una persona diferente al fabricante. |  |  |  |
| Acuerdo de certificación firmado. |  |  |  |
| Evidencias para demostrar documentalmente que las instalaciones de su fábrica se encuentran dentro de la zona de Denominación de Origen. |  |  |  |
| Autorización para producir, envasar y/o comercializar Charanda, otorgado por la Dirección General de Normas (DGN).  |  |  |  |
| Autorización para el uso de Denominación de Origen otorgado por el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial (IMPI). |  |  |  |
| Registro COFEPRIS, sólo para envasador y comercializador. |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Indique por qué medios podemos realizarle las notificaciones** |
| **Medio** | **Correo electrónico o número de telefónico** |
| [ ] Correo electrónico: |  |
| [ ] Llamada telefónica |  |
| [ ] Mensaje de texto o WhatsApp |  |

|  |
| --- |
| **En caso de requerir la evaluación del sello HECHO EN MÉXICO favor de entregar la siguiente información:**  |
| **Marca:** |  |
| **Tipo de envase:** |  |
| **Presentación:** |  |
| Descripción adicional del producto que ostentará el logotipo: |
|  |

|  |
| --- |
| **Indicar el idioma en que se realizará la auditoría y el idioma que se utilizará en el informe de auditoría:** |
|  |

Estimado cliente favor de marcar una de las opciones para el uso de sus datos en la página web de PAMFA A.C. ([www.pamfa.com.mx](http://www.pamfa.com.mx)), datos visibles en la página web: nombre de la empresa, ubicación, producto, número PAMFA, vigencia y esquema de certificación.

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **Si** | El cliente permite que se haga público los datos. |
| [ ]  **No** | El cliente no está de acuerdo para conceder la publicación de los datos |

**Nombre y firma**

**(Personal autorizado).**

**Nota:** Cada vez que haya un cambio en la información en los datos del solicitante, éste debe actualizarlos y deberá enviarlos a VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAMFA A.C., al correo denominacion.oc@pamfa.com.mx

ANEXO REGISTRO DE PREDIOS:

Número PAMFA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Exclusivo PAMFA

**Datos del predio:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Huerto | Nombre del paraje: | Localidad: | Municipio: | Estado: | Latitud | Longitud | Superficie (Ha). |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

Si desea registrar más huertos, favor de agregar renglones.

\*Durante la visita al predio deberá mostrar al auditor: las escrituras o documento que demuestre la posesión de los predios. Identificación oficial vigente del dueño del predio o representante legal de la sociedad. Acta constitutiva (cuando aplique).

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.