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

Exclusivo PAMFA.

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre de la personal 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 al 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: |
| **Marque con una X el servicio solicitado:** | **Marque con una X el tipo de productor:** |
| [ ]  Ley de Productos orgánicos LPO.[ ]  Régimen Orgánico de Canadá (COR).[ ]  Acuerdo de Equivalencia con NOP. | [ ]  Productor individual | [ ]  Grupo de pequeños productoresIndicar el número de productores: \_\_\_\_\_ |
| [ ]  **Certificación inicial.** | [ ]  **Reconocimiento retroactivo del periodo de conversión.** | [ ]  **Ampliación.** |
| [ ]  **Renovación de la****Certificación.** | [ ]  **Re-certificación.** | [ ]  **Reducción.** |
| **Si se certificó anteriormente con otro organismo de certificación indique:** |
| Nombre del Organismo: | **Certificado:** |
| Desde: | Hasta: |
| ¿Posee un certificado válido de Estándares Orgánicos Canadienses para un mismo o idéntico producto? | [ ]  Si [ ]  No  |
| ¿El producto está certificado como orgánico bajo otro reglamento orgánico? | [ ]  USDA [ ]  NOP[ ]  UE | [ ]  JAS[ ]  Otro (indique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DATOS DE FACTURACION:** |
| Registro federal de contribuyentes (anexar copia de la constancia de situación fiscal a la presente): | Dirección en el RFC de la entidad legal (calle, numero, C.CP., Ciudad, Municipio, Estado, País): |
| Nombre de contacto para facturación: | Correo electrónico para envío de factura: | Número de teléfono del contacto para facturación: |
| 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: |

|  |
| --- |
| **Marque con una X el Alcance de la certificación solicitada LPO:** |
| **Por tipo de producto/operación** | **Por razón social** |
| [ ] Producción vegetal[ ] Producción vegetal de recolección silvestre[ ] Producción animal (domestico); de las especies bovina, equina, porcina, ovina, caprina, aves de corral y conejos[ ] Producción animal de ecosistemas naturales o no domésticos[ ] Producción animal de la clase insecta[ ] Producción animal de la clase fungi[ ] Procesamientos de productos de las actividades agropecuarias[ ] Comercialización de productos de las actividades agropecuarias | [ ] Operador individual[ ] Grupo de Productores |

|  |
| --- |
| **Marque con una X el Alcance de la certificación solicitada COR/USCOEA:** |
| **Por tipo de operador** | **Por razón social** | **Por tipo de producto** |
| [ ]  Productor[ ]  Procesador[ ]  Empacador[ ]  Etiquetador | [ ]  Operador individual[x]  Grupo de productores | [ ]  Plantas y productos de plantas no procesados[ ]  Productos provenientes de la agricultura y la ganadería procesados, para consumo humano[ ]  Alimentos para el ganado (Pasturas)[ ]  Alimentos procesados para ganado |

**Relación de productos a certificar:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número** | **Producto** | **Unidad de medida (kilos, toneladas, cabezas, colmenas, hectáreas)** | **Material de Empaque****(plástico, cartón, madera)** | **Cantidad.** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3**  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Se Realiza Producción Paralela:**  si [ ]  no [ ]  |
| **Producto(s):** |  |

**En caso de procesamiento, acondicionamiento, empacado y distribución indique los datos de las instalaciones:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa:** | **RFC:** |
| **Dirección (Calle, No.):** |  | **Colonia, Municipio, Estado y País:**  |
| **Código postal:** |  | **Teléfono/Fax:** |
| **Persona de contacto:** | **Correo Electrónico:** |
| **INFORMACIÓN SOBRE COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTO.** |
| País destino:[ ]  México[ ]  Canadá[ ]  EUA |  Uso de PLU[ ]  si [ ]  no | Logotipo a usar:[ ]  LPO[ ]  COR[ ]  NOP[ ]  PAMFA orgánico |

**Personal responsable para dar seguimiento a la inspección y certificación:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Relación de documentos a anexar:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS PARA ADJUNTAR****Descárgalos desde nuestro servidor** [**www.pamfa.com.mx**](http://www.pamfa.com.mx) | **Verificación de adjunto.****Marca con una X** |
| Formatos de lista de productos/plan de producción para procesamiento, ganado y/o abejas.  | [ ]  |
| Formato de lista de parcelas/plan anual de producción  | [ ]  |
| Lista de agricultores pequeño grupo de productores. | [ ]  |
| Unidades de procesamiento.  | [ ]  |
| ORG.CER.RG.05. Plan Orgánico producción vegetal.  | [ ]  |
| ORG.CER.RG.06. Plan Orgánico producción animal (doméstico y no doméstico).  | [ ]  |
| ORG.CER.RG.07. Plan Orgánico producción animal clase insecta. | [ ]  |
| En caso grupo de pequeños productores, deben anexar su sistema de Control Interno ORG.CER.RG.08 | [ ]  |
| ORG.CER.RG.09. Plan Orgánico producción vegetal de recolección silvestre. | [ ]  |
| ORG.CER.RG.10 Plan orgánico procesamiento y comercialización de productos de las actividades agropecuarias. | [ ]  |
| ORG.CER.RG.11. Plan Orgánico producción clase fungi. | [ ]  |
| ORG.CER.RG.27 Plan orgánico cultivos en estructuras o contenedores.  | [ ]  |
| ORG.CER.RG.28. Plan orgánico producción de germinados, brotes y micro-verduras. | [ ]  |
| Constancia de Situación Fiscal | [ ]  |
| Aceptación de formato de tarifa firmada ORG.CER.RG.02 | [ ]  |
| Mapas de parcelas (agricultores)/Mapa de las unidades de preparación. Conforme al Anexo 1. | [ ]  |
| Títulos de propiedad de las parcelas y contratos (si es aplicable). | [ ]  |
| Mapas de las áreas de recolección (recolección silvestre). Conforme al Anexo 1. | [ ]  |
| Copia del certificado anterior, si es una ampliación de la certificación. | [ ]  |
| Carta Compromiso, por parte del operador para llevar a cabo las operaciones de conformidad con las regulaciones vigentes establecidas. | [ ]  |

**\*Políticas de prestación del servicio:**

I. Permitir al Organismo de Certificación o a la Secretaría, el acceso a todas las partes de la unidad y a todos los locales, así como a los registros y a los respaldos pertinentes de estos;

II. Facilitar al organismo de certificación o a la Secretaría toda la información que se considere razonablemente necesaria para la inspección orgánica;

III. Presentar, a petición del organismo de certificación o a la Secretaría, los resultados de sus programas de garantía de calidad o de control de calidad, y

IV. Cuando se trate de vegetales o animales o sus productos sean de importación, los importadores y primeros destinatarios presentarán la información y documentación de respaldo.

V. Para procesamiento paralelo esporádico, antes de iniciar el procesamiento de un producto orgánico, notificará con un plazo de 72 hrs. de anticipación a PAMFA.

**\*Políticas para reconocimiento retroactivo.**

El operador podrá solicitar el reconocimiento retroactivo del periodo de conversión en los siguientes casos:

1. Las parcelas estuvieron en descanso y en ese lapso no se aplicaron sustancias o materiales prohibidos conforme a los lineamientos.

2. Las parcelas son de agricultura convencional y se demuestre que no se aplicaron sustancias o materiales prohibidos por los lineamientos.

3. Se demuestre mediante registros o análisis aplicados, que en las parcelas no se utilizaron materiales y/o sustancias prohibidas o sufrieron riesgos de contaminación por deriva de materiales o sustancias prohibidas por los lineamientos.

En estos casos, el operador debe demostrar que no se han aplicado sustancias o materiales no permitidas, mediante historiales de campo y/o resultados de análisis de laboratorio, aplicados al suelo. Estos registros deben estar incluidos en el plan orgánico.

**Si desea utilizar el distintivo Hecho en México, favor de proporcionar la siguiente información.**

|  |
| --- |
| **HECHO EN MÉXICO.** |
| **Productos:**  |
| Descripción del producto que ostentará el logotipo y, en su caso la forma en que los insumos o partes mexicanas se utilizan en el proceso productivo. |

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, ubicación, producto, esquema, alcance, vigencia, estatus, ID PAMFA.

[ ]  Si El productor permite el acceso de su nombre de la empresa y dirección al grupo de acceso de datos “Publica”.

[ ]  No El productor no está de acuerdo para conceder acceso de su nombre de la empresa y dirección al grupo de acceso de datos “Publica”.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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 PAMFA.