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 productores  Indicar 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  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.