*Instrucciones: Las operaciones de OCIA pueden utilizar este formulario para solicitar la certificación orgánica para un producto procesado, un nuevo proceso y / o un nuevo programa o equivalencia. Para nuevos productos o procesos, complete este formulario y proporciónelo junto con los documentos indicados en la Lista de Chequeo de solicitud de Nuevos Productos (INT-F-003). Para nuevos programas o equivalencias, complete y firme este formulario. Para solicitar una nueva presentación de tamaño para un producto ya aprobado, proporcione la Declaración Jurada de Etiqueta Modificada.*

*Descargo de responsabilidad: Tenga en cuenta que la certificación/verificación a programas adicionales no puede ser concedida si el programa(s) no formaban parte del alcance de la inspección anual. En estos casos será necesario realizar una inspección adicional. No se necesita inspección adicional para acuerdos comerciales y de equivalencia. También tome en cuenta que agregar programas/equivalencias puede requerir honorarios adicionales. Comuníquese con su coordinador de certificación si tiene alguna pregunta sobre los honorarios o si se requiere de una inspección adicional.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Operación: |  | Nombre de la Operación: |  | Fecha: | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
| **Programas Solicitados - Marque TODOS los programas para los que solicita la certificación, verificación, o equivalencia.** | | | | | | |
| **Programa** | | | | | **Manejo/Procesamiento** | |
| Programa Nacional Orgánico (NOP) ^^^ | | | | |  | |
| Arreglo de Equivalencia US-Canadá | | | | |  | |
| EC (EU)\*\*\* | | | | |  | |
| Ley de Productos Orgánicos de México (LPO) | | | | |  | |
| RTPO (Perú) ^ | | | | |  | |
| Gran Bretaña (RU)\*\*\* | | | | |  | |
| Estándar Agrícola de Japón (JAS)\* | | | | |  | |
| USDA-MAFF (Equivalencia JAS)\*\* | | | | |  | |
| Arreglo de Equivalencia US-EU \*\* | | | | |  | |
| Acuerdo de Equivalencia UK-US\*\* | | | | |  | |
| Arreglo de Equivalencia US-Corea \*\* | | | | |  | |
| Arreglo de Equivalencia US-Suiza\*\* | | | | |  | |
| Arreglo de Exportación US-Taiwán \*\* | | | | |  | |
| Acuerdo de Equivalencia MX-Canadá ^^ | | | | |  | |
| Estándares Internacionales de OCIA | | | | |  | |
| Café bajo sombra de OCIA | | | | |  | |
| \*Requiere la presentación de documentos adicionales. Póngase en contacto con la oficina regional de OCIA para obtener los formularios apropiados.  \*\*Solo disponible si la operación está en Estados Unidos.  ^Solo disponible si la operación está en Perú.  ^^Solo disponible si la operación está en México o Canadá  \*\*\* EC (UE) y GB (RU) no están disponible para operaciones con base en EE. UU. | | | | | | |
| **Información adicional del artículo** | | | | | | |
| Solicito la certificación para el / los producto (s) certificado (s) / línea (s) de producción, proceso adicional / modificado y / o los programas adicionales por las siguientes razones (*Adjunte hojas adicionales si es necesario*): | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Los siguientes productos finales adicionales se solicitan para la certificación este año:** | | | | | | | | | |
| Nombre del producto y Nombre de la Marca Incluya todas los nombres y marcas a certificar | | | | Peso/Tamaño(s) | | | Producción Anual Proyectada | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| **Enumere todo el equipo utilizado en el procesamiento del nuevo producto o equipos adicionales o de reemplazo instalados en la línea de producción existente:** | | | | | | | | | |
| Equipo | Capacidad | Marque si es usada para corridas orgánicas y convencionales (✔)\* | | | Marque si es solo para uso orgánico (✔) | | | | |
|  |  |  | | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | | | | |
|  |  |  | | |  | | | | |
| *\* Si el equipo se usa para corridas ORGÁNICAS y CONVENCIONALES, provea procedimientos de limpieza del equipo y copias de registros y / o listas de verificación que se mantienen en el momento de la limpieza para verificar el procedimiento seguido.* | | | | | | | | | |
| **Información de la Etiqueta** | | | | | | | | | |
| **Las siguientes etiquetas finales se utilizarán en mis productos orgánicos:** | | | | | | | | | |
| Producto | | Nombre de la Marca | Peso(s)  Tamaño(s) | Tipo de etiqueta | | Requested Labeling Category | | | |
|  | |  |  | Al  detalle | No al detalle | “100 %  Orgánico” | “Orgánico” | “Hecho con Organico…”/”% Orgánico” | Indica Ingredientes  Orgánicos |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Declaración** | | | | | | | | | |
| Estos productos y / o programas no fueron listados en mi Plan de Sistema Orgánico anual, y no están declarados en mi lista actual de Servicios de Productos. Quisiera que este / estos producto (s) y / o adiciones / cambios de la línea de producción fueran certificados / verificados a los programas / equivalencias indicados y agregados a mi certificación orgánica. Afirmo que todas las declaraciones hechas en esta Declaración jurada son verdaderas, correctas y completas. También afirmo que entiendo las normas / reglamentaciones / equivalencias para los programas específicos que he solicitado y que los productos solicitados fueron procesados de acuerdo con estas normas / regulaciones / equivalencias. | | | | | | | | | |
| Nombre en letra de molde del representante autorizado: **Firma** | | | | | Fecha: (D/M/A) | | | | |
| NOTA: La Declaración Jurada de Producto Procesado /Línea de Producción/Programa, Adicional deberá estar firmada por el representante legal de la operación. Estos documentos se considerarán ejecutados por la operación cuando estén firmados electrónicamente. Para firmar electrónicamente utilice el siguiente formato /**NOMBRE COMPLETO (PRIMERA INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE/Ejemplo:/John A. Smith/**No firmar electrónicamente estos formularios retrasará el proceso de la solicitud de la operación. | | | | | | | | | |