Señor/a Jefe/a del Departamento de Transacciones Comerciales y Autorización de Terceros del Servicio Agrícola y Ganadero, el/la suscrito/a que más abajo se identifica, viene a presentar a usted para su tramitación, *Solicitud de Inscripción en el Registro de Organismos de Certificación de Productos Orgánicos* para los siguientes tipos productos:

*(Marcar con una cruz)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de productos** | |
| 1. Pecuaria |  |
| 2. Agrícola |  |
| 3. Apícola |  |
| 4. Fúngica |  |
| 5. Vinos |  |
| 6. Productos Procesados |  |

***Sección I:* Identificación del organismo postulante***.*

Razón Social:

R.U.T. Nº: ….

Domicilio:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  | |
| Calle | Nº | | Depto. | Villa, condominio, población u otro. | |
|  | |  | | |  |
| Comuna | | Ciudad | | | Región |

Nº de teléfono de contacto: Nº de fax de contacto:

e-mail de contacto:

*Este formulario consta de cuatro (4) páginas, y debe ser presentado completo, aún cuando la sección I, II y IV es de uso exclusivo del Servicio Agrícola y Ganadero.*

*El personal SAG de la Oficina de Partes que recibe este formulario presentado por el postulante, debe dejar constancia en la sección II.*

**Antecedentes del/la Representante Legal**

Nombre completo:

Nº de cédula de identidad:

Nacionalidad:…………………………….. Sexo: -Hombre…..… -Mujer……..

Domicilio:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  | |
| Calle | Nº | | Depto. | Villa, condominio, población u otro. | |
|  | |  | | |  |
| Comuna | | Ciudad | | | Región |

Nº de teléfono de contacto: Nº de fax de contacto:

e-mail de contacto:

**Declaración**

Por el presente instrumento, yo ……………………….….……...................... ............................................…………………………………..., en representación de …………........…….........................................................................……......., RUT Nº ………........................................, declaro bajo juramento:

1. El organismo postulante al que represento cumple con todos los requisitos y condiciones establecidas por la Ley Nº 20.089, su reglamento, y norma técnica respectiva, para ser organismo de certificación de productos orgánicos.
2. El organismo postulante al que represento tiene total conocimiento de las obligaciones y deberes establecidos por la Ley Nº 20.089, su reglamento, y norma técnica respectiva, y se compromete al fiel cumplimiento de éstas mientras se encuentre inscrita como organismo de certificación de productos orgánicos.
3. El organismo postulante al que represento no le afectan las inhabilidades establecidas en el artículo 13 del Reglamento de la Ley 20.089.

Formulo la presente declaración para solicitar la inscripción ante el SAG en el registro de organismo de certificación de productos orgánicos.

|  |
| --- |
|  |
| Firma del/la representante legal del organismo postulante |

Fecha:…………………………………………………

***Sección II:* Recepción de la solicitud** *(Uso exclusivo del Servicio Agrícola y Ganadero)*

Fecha recepción:

Nombre personal SAG que recepciona:

|  |
| --- |
| Firma personal SAG que recepciona |

***Sección III:* Revisión de la solicitud**

|  |  |
| --- | --- |
| **a) Indicar si la solicitud está acompañada de la siguiente documentación:** | |
| 1. Fotocopia del Rol Único Tributario del postulante. |  |
| 1. Fotocopia de la cédula de identidad del respectivo representante legal o documento de identificación oficial para el caso de extranjeros. |  |
| 1. Copia autorizada de la escritura de constitución del organismo, con sus respectivas modificaciones si las hubiere. |  |
| 1. Fotocopia de la publicación de extracto respectivo, cuando corresponda. |  |
| 1. Certificado de vigencia del organismo, no superior a noventa días, emitido por la autoridad competente correspondiente. |  |
| 1. Documento en que conste la personería del/la representante legal del organismo con vigencia no superior a noventa días. |  |
| 1. Formulario de individualización del(los) responsable técnico y del personal del organismo de certificación, completamente llenado y firmado por el representante legal del postulante. |  |
| 1. Certificado de título, en original o fotocopia legalizada del responsable técnico identificado, de acuerdo a lo mencionado en el punto 4.1.2. |  |
| 1. Currículo vitae del equipo identificado, que demuestre su competencia en el ámbito de sistemas de certificación de productos, según lo estipulado en el punto 4.1.2. |  |
| 1. Formulario de identificación del responsable del sistema de control. |  |
| 1. Documento en el que se presente la descripción del proceso a utilizar para la realización de la certificación y control de los diferentes operadores que requieren sus servicios. |  |
| 1. Formulario de autorización de publicación de datos de organismos de certificación de productos orgánicos inscritos en el registro. |  |
| 1. Copia del comprobante de recaudación (CORE) del pago realizado por concepto de postulación a la inscripción, de acuerdo al sistema tarifario vigente. |  |
| 1. Certificado de acreditación en certificación de productos emitido por el INN o por otro organismo de acreditación, que sea miembro del Foro Internacional de Acreditación (IAF) o de la Cooperación Interamericana de Acreditación (IAAC). |  |
| 1. Organigrama del organismo de certificación identificando nombre, cargo y responsabilidades de cada integrante. |  |
| 1. Copia de las políticas y/o procedimientos. |  |
| 1. Documento en que conste el sistema tarifario. |  |
| 1. Modelo de sello oficial que será utilizado. |  |
| 1. Modelos de certificados emitidos por el organismo. |  |
| 1. Documentación que demuestre experiencia en certificación de productos orgánicos de a lo menos tres años para el caso del responsable técnico y dos años para el resto del equipo. |  |
| 1. Descripción de las instalaciones técnicas y administrativa. |  |
| **b) La presente solicitud se califica como documentalmente**    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(completa / incompleta)* | |

**Notificación documentación faltante**

En caso que el resultado de la letra **b)** sea **solicitud incompleta**:

Indicar los antecedentes o información faltantes:

Nombre personal SAG que notifica al organismo postulante de la documentación faltante:

……………………………………………………………

Firma personal SAG que notifica

Fecha de notificación:

|  |
| --- |
| **Recepción Documentación Faltante**  Nombre personal SAG que recepciona documentación faltante:  ................................................................................................................................    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma personal SAG que recepciona  Fecha de recepción: ........................................... |

**Identificación del organismo de certificación:**

Razón social: …………………………………………………………………………………………RUT N°: …………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificación responsable técnico y personal del organismo** | | | | |
| **Nombre** | **Cédula de identidad** | **Labor que desempeña [[1]](#footnote-1)** | **Tipo/s de producto/s asociado/s a su labor** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

Firma del Representante Legal del Organismo de Certificación

A través de la presente, yo ………………………………………………………., cédula de identidad Nº…………………………………….., en representación de ………………………………………………………….………, autorizo al Servicio Agrícola y Ganadero a publicar en su registro, en caso de ser aceptada la solicitud de inscripción de mi representado, el nombre del organismo que represento y el correo electrónico del mismo, de igual modo los datos que se especifican a continuación, durante el período de vigencia de su inscripción:

Razón social del organismo de certificación: …………………………………………………………………..…………

*(Complete con una X según corresponda)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Autorizo a publicar:** | |
| **Datos:** | **SI** | **NO** |
| Nº de RUT del organismo |  |  |
| Dirección del organismo |  |  |
| Fono del organismo |  |  |
| Página Web oficial del organismo |  |  |
| Correo electrónico del organismo |  |  |
| Nombre y Nº de cédula de identidad del/la representante legal |  |  |
| Nombre y Nº de cédula de identidad del/la responsable técnico |  |  |

Firma representante legal del organismo postulante

Fecha:……………………………

1. En esta columna se deberá identificar la labor del personal, por ejemplo, responsable técnico, inspector, administrativo, miembro comité de certificación. [↑](#footnote-ref-1)