Señor/a Jefe/a del Departamento de Transacciones Comerciales y Autorización de Terceros del Servicio Agrícola y Ganadero, el suscrito que más abajo se identifica, viene a presentar a Ud. para su tramitación, *Solicitud de autorización como empresa certificadora de uvas y vinos*

***Sección I:* Identificación del postulante**

Antecedentes de la persona jurídica

Razón Social:

N° de RUT:

Domicilio:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  | |
| Calle | N° | | Depto. | Villa, condominio, población u otro. | |
|  | |  | | |  |
| Comuna | | Ciudad | | | Región |

N° de teléfono de contacto: Página web:

e-mail de contacto:

Antecedentes del Representante Legal

Nombre completo:

N° de Cédula de Identidad:

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

Domicilio:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  | |
| Calle | N° | | Depto. | Villa, condominio, población u otro. | |
|  | |  | | |  |
| Comuna | | Ciudad | | | Región |

N° de teléfono de contacto:

e-mail de contacto:

|  |
| --- |
|  |
| Firma del representante legal de la persona jurídica que postula |

***Sección II*: Recepción de la solicitud**

Fecha recepción: …..Oficina SAG

Nombre personal SAG que recepciona:

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

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

| **Documentación requerida** | **SÍ/NO** | **COMENTARIO** |
| --- | --- | --- |
| 1. Solicitud de autorización como empresa certificadora de uvas y vinos. |  |  |
| 1. Fotocopia de Rol Único Tributario del postulante. |  |  |
| 1. Fotocopia por ambos lados de la cédula de identidad del representante legal o del documento de identificación oficial para el caso de extranjeros. |  |  |
| 1. Documento que acredite la personería del representante legal para actuar en nombre del postulante. |  |  |
| 1. Certificado de vigencia de la personería del representante legal emitido por la entidad competente. Con una antigüedad no superior a 60 días corridos. |  |  |
| 1. Fotocopia de la escritura social de constitución, con sus respectivas modificaciones, si las hubiere. |  |  |
| 1. Fotocopia de la publicación del extracto respectivo, cuando corresponda. |  |  |
| 1. Certificado de vigencia de la persona jurídica emitido por la entidad competente. Con una antigüedad no superior a 60 días corridos. |  |  |
| 1. Formulario de identificación del responsable técnico, indicando nombre completo, cédula de identidad, firma y media firma. |  |  |
| 1. Currículo vitae del responsable técnico identificado. |  |  |
| 1. Certificado original de título del responsable técnico identificado, o copia autorizada. |  |  |
| 1. Certificado original que acredita experiencia laboral del responsable técnico. |  |  |
| 1. Formulario de identificación del personal técnico y administrativo. |  |  |
| 1. Certificado de título profesional o técnico, original o copia autorizada, de quien se encargará de labores contables asociadas a la certificación. |  |  |
| 1. Certificado de título del personal técnico que participará en las labores de terreno asociadas a la certificación, en original o fotocopia legalizada. |  |  |
| 1. Certificado original que acredita experiencia laboral del personal de terreno. |  |  |
| 1. Declaración jurada simple. |  |  |
| 1. Formulario de autorización de publicación de datos a través de Internet. |  |  |
| 1. Copia del comprobante del pago que acredite el pago de la tarifa de autorización etapa I. |  |  |
| 1. Impresión del timbre que la empresa certificadora va utilizar. |  |  |
| **Conclusión de la revisión:**  La presente solicitud se califica como documentalmente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(completa / incompleta)* | | |

Por el presente instrumento, ……………....…......................................................................, cédula de identidad Nº ……......................... de nacionalidad................................. con domicilio en ....................................................................................….................. Comuna de …………………..…………….………….., Región ………………………………………., en representación de ………………...........…..................................................…………............., RUT N° …………………....................... con domicilio en …………………………........................... ............................................................, Comuna de ………….………….….., Región …………… ………….………, declaro bajo juramento:

* 1. La empresa que represento cumple con todos los requisitos y condiciones solicitados por el Servicio Agrícola y Ganadero a las personas jurídicas, para ser autorizada como empresa certificadora de uvas y vinos de acuerdo a lo establecido en el presente reglamento específico.
  2. La empresa que represento no posee ninguna de las inhabilidades e incompatibilidad para ser empresa certificadora de uvas y vinos que fueran definidas por el Servicio Agrícola y Ganadero en el presente reglamento específico.
  3. a. Yo…………….tengo cónyuge o parientes que son funcionarios, trabajadores o asesores a cualquier título o calidad jurídica del Servicio Agrícola y Ganadero hasta cuarto grado de consanguinidad o afinidad colateral y tercer grado de consanguinidad o afinidad en línea recta.
     1. El o los responsables técnicos de este postulante …..………… tiene cónyuge o parientes que son funcionarios, trabajadores o asesores a cualquier título o calidad jurídica del Servicio Agrícola y Ganadero hasta cuarto grado de consanguinidad o afinidad colateral y tercer grado de consanguinidad o afinidad en línea recta.

Los parientes a aludidos anteriormente en las letras a y b son*:*

| Nombre | Parentesco | Ciudad donde se desempeña en el SAG |
| --- | --- | --- |
| 1. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Formulo la presente declaración para solicitar la autorización ante el SAG como empresa certificadora de uvas y vinos.

Firma del Representante Legal de la persona jurídica que postula

Fecha,…………………………………………….

**Identificación de la persona jurídica que postula:**

Razón Social:

RUT N°:

**Identificación del/os responsable/s técnico/s:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre Completo | Cédula de identidad | Tipo de certificaciones | Firma |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma del Representante Legal de la persona jurídica que postula

Fecha: …………………………………….

Notas:

1. El responsable técnico al firmar este formulario asume la responsabilidad en el desempeño de las obligaciones que le establece el reglamento específico y acepta las condiciones estipuladas en dicho reglamento.
2. Si el postulante presenta más de un responsable técnico, debe llenar uno de estos formularios por cada uno de ellos, especificando las funciones y tipos de certificación para las que será contraparte ante el Servicio, y en hoja aparte justificar fundadamente la necesidad de la co-existencia de ellos.

**Identificación de la persona jurídica que postula:**

Razón Social:

RUT N°:

**Identificación del personal técnico:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Cédula de Identidad** | **Firma** | **Media Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Identificación del personal administrativo con conocimientos contables:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Cédula de Identidad** | **Firma** | **Media Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Identificación del personal de apoyo de la Empresa:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **Cédula de Identidad** | **Firma** | **Media Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma del Representante Legal de la persona jurídica que postula

Fecha: ……………………………………….

A través de la presente, yo ………………………………………………….……………………………………………………, cédula de identidad N°………………………………………….., representante legal de ..........................................................................................................................................................................., RUT N° .............................................., autorizo al Servicio Agrícola y Ganadero a publicar los datos de mi representado, del responsable técnico y de mi persona, que se especifican a continuación, en su Sistema de Información de Terceros Autorizados durante el período de vigencia de mi autorización:

*(Complete con una X según corresponda)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Autorizo a publicar:** | |
| **Datos del tercero autorizado a publicar en el sitio Web del SAG:** | **SI** | **NO** |
| Dirección del autorizado |  |  |
| Número de teléfono del autorizado |  |  |
| Correo electrónico del autorizado |  |  |
| Página web del autorizado |  |  |
| Nombre y N° de cédula de identidad del representante legal del autorizado |  |  |
| Nombre y N° de cédula de identidad del responsable técnico del autorizado |  |  |

Firma del representante legal de la persona jurídica que postula

Fecha: ……………………………………………………………

Notas:

1. En conformidad a lo dispuesto por la Ley N° 19.628 sobre Protección de la Vida Privada o Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio requiere solicitar a todo autorizado, venia escrita para publicar por medios electrónicos sus datos personales, ello con el objeto de dar a conocer a los usuarios la información necesaria para contactar y requerir los servicios de una empresa certificadora autorizada ante el SAG.
2. Con esta autorización el Servicio quedará habilitado para publicar exclusivamente aquellos ítems que fueron señalados por el autorizado. En caso de no contar con esta venia, el Servicio publicará únicamente el nombre completo o razón social de la empresa certificadora autorizada, el número y fecha de la resolución de autorización respectiva y el período de vigencia de tal autorización.