**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EMPRESAS CERTIFICADORAS PROTOCOLOS PARA RESOLUCIÓN 7550/2021**

1. **Identificación empresa certificadora en Chile:**

|  |  |
| --- | --- |
| Razón social Empresa |  |
| RUT (\*) |  |
| Domicilio en Chile |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |

1. **Información protocolos certificados:**

|  |  |
| --- | --- |
| Protocolos:(Por Ejemplo: Globlagap, FSIS, BRC, Otros) (\*\*) | ------ |

\*La iniciación de actividades del SII se debe adjuntar para respaldar que cuenta con RUT de la empresa con expresión en Chile.

\*\*Los protocolos deben estar debidamente respaldados a través de documentación formal, los que se deben adjuntar. Servirán para estos fines, los acuerdos con casas certificadoras, debiendo estar explícito en cada respaldo el detalle de cada protocolo que se inscribe en el Sistema de Registro Agrícola – S.R.A., en coherencia con lo descrito en el punto 2.

La presentación de esta solicitud se debe realizar al correo electrónico de contacto regional que corresponda a la jurisdicción donde la empresa certificadora tiene oficinas en Chile. Estos son los siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
| Región de Arica y Parinacota | inocuidad.aricayparinacota@sag.gob.cl |
| Región de Tarapacá | inocuidad.tarapaca@sag.gob.cl |
| Región de Antofagasta | inocuidad.antofagasta@sag.gob.cl |
| Región de Atacama | inocuidad.atacama@sag.gob.cl |
| Región de Coquimbo | inocuidad.coquimbo@sag.gob.cl |
| Región de Valparaíso | inocuidad.valparaiso@sag.gob.cl |
| Región Metropolitana de Santiago | inocuidad.metropolitana@sag.gob.cl |
| Región de O´Higgins | inocuidad.ohiggins@sag.gob.cl |
| Región del Maule | inocuidad.maule@sag.gob.cl |
| Región de Ñuble | inocuidad.nuble@sag.gob.cl |
| Región del Bio Bio | inocuidad.biobio@sag.gob.cl |
| Región de La Araucanía | inocuidad.araucania@sag.gob.cl |
| Región de Los Ríos | inocuidad.losrios@sag.gob.cl |
| Región de Los Lagos | inocuidad.loslagos@sag.gob.cl |
| Región de Aysén | inocuidad.aysen@sag.gob.cl |
| Región de Magallanes | inocuidad.magallanes@sag.gob.cl |

**DECLARACIÓN SIMPLE**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal de la empresa certificadora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me hago responsable de que la información contenida en este formulario, así como los archivos adjuntos, se encuentra completa, de acuerdo a lo requerido en la normativa vigente.

Por otra parte, y conforme a lo dispuesto en el artículo 19 de la Ley N° 19.880, a través de esta solicitud manifiesto expresamente mi voluntad en orden a ser o no notificado través del correo electrónico señalado en la presente solicitud, respecto de los resultados o requerimientos de información relaciona

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y firma)