|  |
| --- |
| **INSTRUCTIONS/ INSTRUÇÕES:** Please completely fill in all applicable information (section 1-6) and send applications to IDFL. If known, please also copy the regional certification manager / auditor. Por favor, preencha completamente todas as informações aplicáveis (seção 1-6) e envie as inscrições para o IDFL. Se conhecido, copie também o gerente/auditor de certificação regional. |
| * Section 1 Applicant Information/ Seção 1 Informações do Candidato
* Section 2 Payment Information/ Seção 2 Informações de pagamento
* Section 3 Standards/ Seção 3 Padrões
 | * Section 4 Products/ Seção 4 Produtos
* Section 5 Facilities and Processes/ Seção 5 Instalações e Processos
* Section 6 Certification Information/ Seção 6 Informações de Certificação
 |

|  |
| --- |
| **SECTION 1. APPLICANT INFORMATION/ SEÇÃO 1 . INFORMAÇÕES DO CANDIDATO** |
| Company Name/ Nome da empresa: | Clique aqui para inserir texto. |
| Company Name (English) Nome da empresa (inglês): | Clique aqui para inserir texto. |
| Address/ Endereço: | Clique aqui para inserir texto. |
| City/ Cidade: | Clique aqui para inserir texto. |
| Country/ País: | Clique aqui para inserir texto. |
| Contact Person/ Pessoa de contato: | Clique aqui para inserir texto. |
| Title/ Título: | Clique aqui para inserir texto. |
| Phone No./ Nr. de Telefone: | Clique aqui para inserir texto. |
| E-mail: | Clique aqui para inserir texto. |

|  |
| --- |
| **SECTION 2. PAYMENT INFORATION/ SEÇÃO 2. INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO** |
| Payment Currency/ Moeda de pagamento | [ ]  USD [ ]  RMB [ ]  EURO [ ]  TWD [ ]  TRY [ ]  CHF [ ]  INR [ ]  BDT |
| [ ]  JPY [ ]  PKR [ ]  OTHER  | Clique aqui para inserir texto. |
| Tax ID/ NIF # | Clique aqui para inserir texto. |
| **PAYER COMPANY INFORMATION/ INFORMAÇÕES DA EMPRESA PAGADORA**  | [ ]  SAME AS APPLICANT/ O MESMO QUE O REQUERENTE |
| Company Name/ Nome da empresa: | Clique aqui para inserir texto. |
| Company Name (English) Nome da empresa (inglês): | Clique aqui para inserir texto. |
| Address/ Endereço: | Clique aqui para inserir texto. |
| City/ Cidade: | Clique aqui para inserir texto. |
| Country/ País: | Clique aqui para inserir texto. |
| Contact Person/ Pessoa de contato: | Clique aqui para inserir texto. |
| Title/ Título: | Clique aqui para inserir texto. |
| Phone No./ Nr. de Telefone: | Clique aqui para inserir texto. |
| Email: | Clique aqui para inserir texto. |

|  |
| --- |
| **SECTION 3. STANDARDS/ SEÇÃO 3. NORMAS** |
| *IMPORTANT TRANSACTION CERTIFICATE POLICY FOR SCOPE CERTIFICATE TRANSFERS: IDFL MAY NOT issue a transaction certificate for shipments made before the validity date of an IDFL scope certificate. /**POLÍTICA IMPORTANTE DE CERTIFICADO DE TRANSAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIAS DE CERTIFICADO DE ESCOPO: A IDFL NÃO PODE emitir um certificado de transação para remessas feitas antes da data de validade de um certificado de escopo da IDFL.* |
| **STANDARD/ Norma** | **CERTIFICATION STATUS/ STATUS DE CERTIFICAÇÃO** |
| [ ]  Organic Content Standard (OCS)Note: IDFL may **not** issue an OCS scope certificate to an organization which holds a **GOTS** scope certificate with another certification body, unless the GOTS scope certificate is in the process of being transferred to IDFL.Nota: A IDFL não pode emitir um certificado de escopo OCS para uma organização que possui um certificado de escopo GOTS com outro organismo de certificação, a menos que o certificado de escopo GOTS esteja em processo de transferência para IDFL. | [ ]  Initial Certification/ Certificação inicial[ ]  Renewal Certification/ Certificação de renovação | [ ]  Previously / Currently OCS certified with another Certification Body (CB)\* /Anteriormente/Atualmente certificado OCS com outro Organismo de Certificação (CB)\* |
| [ ]  Previously / Currently GOTS certified with another Certification Body (CB)\* /Anteriormente / Atualmente certificado GOTS com outro Organismo de Certificação (CB) \* |
| Previous Project / License No/ Projeto / Licença Anterior Nº: | Clique aqui para inserir texto. |
| Previous Certification Body/ Organismo de Certificação Anterior:  | Clique aqui para inserir texto. |
| Certification Expiration Date/Data de expiração da certificação: | Clique aqui para inserir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **STANDARD/ NORMA**  | **CERTIFICATION STATUS/ STATUS DE CERTIFICAÇÃO** |
| [ ]  Global Organic Textile Standard (GOTS)Note: IDFL may **not** issue a GOTS scope certificate to an organization which holds an **OCS** scope certificate with another certification body, unless the OCS scope certificate is in the process of being transferred to IDFL.Nota: A IDFL não pode emitir um certificado de escopo GOTS para uma organização que possua um certificado de escopo OCS com outro organismo de certificação, a menos que o certificado de escopo OCS esteja em processo de transferência para IDFL. | [ ]  Initial Certification/ Certificação inicial[ ]  Renewal Certification/ Certificação de renovação | [ ]  Previously/ Currently GOTS certified with another Certification Body (CB)\* /Anteriormente/Atualmente certificado GOTS com outro Organismo de Certificação (CB)\* |
| [ ]  Previously/ Currently OCS certified with another Certification Body (CB)\* /Anteriormente/Atualmente certificado OCS com outro Organismo de Certificação (CB)\* |
| Previous Project / License No/ Projeto / Licença Anterior Nº: | Clique aqui para inserir texto. |
| Previous Certification Body/ Organismo de Certificação Anterior:  | Clique aqui para inserir texto. |
| Certification Expiration Date/ Data de expiração da certificação: | Clique aqui para inserir texto. |

|  |
| --- |
| **SECTION 4. PRODUCTS/ SEÇÃO 4. PRODUTOS** |
| **INSTRUCTIONS/ INSTRUÇÕES:** Using the below information, please provide information about the products you would like to certify. If your product category is not listed, please feel free to write in according to the specific product information. For more information, please see TE/GOTS Materials Processes and Products Classification. / Usando as informações abaixo, forneça informações sobre os produtos que você gostaria de certificar. Se a categoria do seu produto não estiver listada, sinta-se à vontade para escrever de acordo com as informações específicas do produto. Para mais informações, consulte os Processos de Materiais TE/GOTS e Classificações de Produtos.*NOTE:* *This information is for pre-assessment only; a product specification must be submitted later during the application process.**NOTE: Standards vary on allowed minimum percentages and blended materials. Please reference the Standards for details. For example, GOTS does not allow blends with Conventional Cotton or Virgin Polyester. /**NOTA: Esta informação é apenas para pré-avaliação; uma especificação do produto deve ser submetida posteriormente durante o processo de inscrição.**NOTA: Os padrões variam em percentagens mínimas permitidas e materiais misturados. Consulte os Padrões para obter detalhes. Por exemplo, o GOTS não permite misturas com Algodão Convencional ou Poliéster Virgem.* |
| **Product Categories/ Categorias de Produtos** *Choose all that apply/ Escolha todos os que se aplicam* | **Product Details/ Detalhes do produto***List all that apply/ Liste todos os que se aplicam*  |
| [ ]  Home Textiles / Bedding/ Têxteis para Casa / Roupa de Cama | Clique aqui para inserir texto. |
| [ ]  Apparel/ Vestuário | Clique aqui para inserir texto. |
| [ ]  Accessories/ Acessórios | Clique aqui para inserir texto. |
| [ ]  Footwear/ Calçado | Clique aqui para inserir texto. |
| [ ]  Fabrics/ Tecidos  | Clique aqui para inserir texto. |
| [ ]  Yarns/ Fios | Clique aqui para inserir texto. |
| [ ]  Fibers / Filaments/ Fibras / Filamentos | Clique aqui para inserir texto. |
| [ ]  Filling / Stuffing/ Recheios/ Estufagem | Clique aqui para inserir texto. |
| [ ]  Packaging/ Embalagem | Clique aqui para inserir texto. |
| [ ]  Recycled Materials/ Materiais Reciclados | Clique aqui para inserir texto. |
| [ ]  Other Click here to enter text. | Clique aqui para inserir texto. |
| [ ]  Other/ Outros Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. |
| [ ]  Other/ Outros Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. |

*If additional space is needed, please use other document sheets (preferably excel or word) to submit the above information.*

*Se for necessário espaço adicional, use outras folhas de documentos (de preferência excel ou word) para enviar as informações acima.*

|  |
| --- |
| **SECTION 5. FACILITIES AND PROCESSES/ SEÇÃO 5. INSTALAÇÕES E PROCESSOS** |
| **INSTRUCTIONS/ INSTRUÇÕES:** Please provide the following information for all facilities that trade / handle / process certified products in this scope of certification. This includes the applicant information and may include other facilities’ information such as offices, distribution centers, and/or suppliers that will be included in the same scope of certification. Forneça as seguintes informações para todas as instalações que comercializam/manuseiam/processam produtos certificados neste escopo de certificação. Isso inclui as informações do solicitante e pode incluir informações de outras instalações, como escritórios, centros de distribuição e/ou fornecedores que serão incluídos no mesmo escopo de certificação.* **Number of Employees:** Please include all permanent, contracted, and sub-contracted employees. /

**Número de funcionários: inclua todos os funcionários permanentes, contratados e subcontratados.*** **List of Activities / Processes:** Examples - Ginning, Spinning, Dyeing, Processing, Weaving, Knitting, Laundering, Finishing, Manufacturing, Printing, Trading (buy and sell, no processing), Storing, Importing, Exporting, Administration, Subcontractor, etc./

**Lista de Atividades/Processos: Exemplos - Descaroçamento, Fiação, Tinturaria, Processamento, Tecelagem, Tricô, Lavagem, Acabamento, Fabricação, Impressão, Comércio (compra e venda, sem processamento), Armazenagem, Importação, Exportação, Administração, subcontratado, etc.** |
| **REQUIRED:** Are there any subcontractor facilities that trade / handle / process certified products in this scope of certification? If so, please indicate by noting in the List of Activities / Processes. /**OBRIGATÓRIO:** Existem instalações subcontratadas que comercializam/manuseiam/processam produtos certificados neste escopo de certificação? Em caso afirmativo, indique anotando na Lista de Atividades / Processos. | [ ]  YES/ SIM [ ]  NO/ NÃO |
| **Facility/Unit Name/****Nome da Instalação/ Unidade** | **Facility/Unit Address****(Street, City, Region, zip code, Country) /****Endereço da Instalação/Unidade****(Rua, Cidade, Região, CEP, País)** | **Number of Employees / Número de empregados** | **List of Activities / Processes /****Lista de Atividades/ Processos** | **Certified Previously (Y/N) /****Certificação Anterior (S/N)** |
| Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. |
| Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. |
| Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. |
| Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. |
| Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. |
| Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. |
| Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. |
| Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. | Clique aqui para inserir texto. |

*If additional space is needed, please use other document sheets (preferably excel or word) to submit the above information. /*

*Se for necessário espaço adicional, use outras folhas de documentos (de preferência excel ou word) para enviar as informações acima.*

|  |
| --- |
| **SECTION 6. CERTIFICATION INFORMATION/ SEÇÃO 6. INFORMAÇÕES DE CERTIFICAÇÃO** |
| **Certifications - Is the organization or facilities certified to any of the following standards? /****Certificações - A organização ou as instalações estão certificadas de acordo com algum dos seguintes padrões?** |
| OEKO-TEX STEP Environmental Performance Requirements/  | [ ]  YES/ SIM [ ]  NO/ NÃO |
| Global Recycled Standard (GRS) | [ ]  YES/ SIM [ ]  NO/ NÃO |
| SCS Recycled Content Verification | [ ]  YES/ SIM [ ]  NO/ NÃO |
| BSCI Social Audit  | [ ]  YES/ SIM [ ]  NO/ NÃO |
| SA 8000 Audit  | [ ]  YES/ SIM [ ]  NO/ NÃO |
| Worldwide Responsible Accreditation Program (WRAP) | [ ]  YES/ SIM [ ]  NO/ NÃO |
| Higgs Facilities Environmental Module (FEM) | [ ]  YES/ SIM [ ]  NO/ NÃO |
| Higgs Facilities Social Labor Module (FSLM) | [ ]  YES/ SIM [ ]  NO/ NÃO |
| Higgs Brand Retail Module (BRM) | [ ]  YES/ SIM [ ]  NO/ NÃO |
| Any standard approved against the GSCP social reference code audit? / Algum padrão aprovado em relação à auditoria do código de referência social GSCP? | [ ]  YES/ SIM [ ]  NO/ NÃO |
| Any standard approved against the GSCP environmental reference requirement audit? /Algum padrão aprovado em relação à auditoria do código de referência social GSCP? | [ ]  YES/ SIM [ ]  NO/ NÃO |
| **Chemical Compliance/ Conformidade Química** |
| Do any facilities use chemical inputs in the production of GOTS products? /Alguma instalação utiliza insumos químicos na produção de produtos GOTS? | [ ]  YES/ SIM [ ]  NO/ NÃO |
| How many chemicals are used in the production of GOTS products? / Quantos produtos químicos são usados na produção de produtos GOTS? | Clique aqui para inserir texto. |
| **Certification Compliance/ Conformidade de Certificação** |
| Has the organization or any of its facilities been denied certification by another Certification Body? If yes, please provide detailed information below./A organização ou alguma de suas instalações teve a certificação negada por outro Organismo de Certificação? Se sim, forneça informações detalhadas abaixo.  | [ ]  YES/ SIM [ ]  NO/ NÃO |
| Clique aqui para inserir texto |
| Has the organization or any of its facilities been banned from product certification? If yes, please explain below. /A organização ou alguma de suas instalações foi banida da certificação do produto? Se sim, explique abaixo. |
| Clique aqui para inserir texto |

|  |
| --- |
| **Undersigned confirms that all information in the application form is completely truthful. Knowingly making a false statement on this application may lead to the termination of the certification. /****O abaixo assinado confirma que todas as informações contidas no formulário de inscrição são completamente verdadeiras. Fazer conscientemente uma declaração falsa sobre este pedido pode levar ao cancelamento da certificação.** |
| **Name of Company/ Nome da companhia:** | **Company’s Registered Seal/Stamp/** **Selo/Carimbo Registrado da Empresa:** |
| Clique aqui para inserir texto |  |
| **Authorized Signature/ Assinatura autorizada:**  |
|  |
| **Name and Title of the Signatory/ Nome e Cargo do Signatário:** | Clique aqui para inserir texto. |
| **Date/ Data:** | Clique aqui para inserir texto. |
| \* If another company is helping with the application, please provide the following information: \* Se outra empresa estiver ajudando com a inscrição, forneça as seguintes informações: |
| **Application Representative Company/** **Empresa Representante da Aplicação:** | Clique aqui para inserir texto. |
| **Application Representative Contact Name/** **Nome de contato do representante pela Aplicação:** | Clique aqui para inserir texto. |
| **Application Representative Contact Email/ E-mail de contato do representante da Aplicação:** | Clique aqui para inserir texto. |