|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES:** Complete toda la información aplicable (sección 1-6) y envíe las solicitudes a IDFL. Si se conoce, copie también al gerente/auditor de certificación regional.  |
| * Sección 1 Información del solicitante
* Sección 2 Información de pago
* Sección 3 Normas
* Sección 4 Productos
* Sección 5 Instalaciones y procesos
* Sección 6 Información de certificación
 |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE** |
| Nombre de la empresa: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| Nombre de la empresa (inglés): | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| Dirección: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| Ciudad: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| País: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| Persona de contacto: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| Título: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| Teléfono: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| Correo electrónico: | Haga clic aquí para introducir el texto. |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 2. INFORMACIÓN DE PAGO** |
| Moneda de pago | [ ]  USD [ ]  RMB[ ]  EURO[ ]  TWD[ ]  TRY[ ]  CHF[ ]  INR[ ]  BDT[ ]  JPY [ ]  PKR[ ]  VND |
|  | [ ]  OTRO  | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| Identificación de impuestos nacional #  | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| **Tarifas de servicio de urgente**Los Servicios urgentes solo son aplicables a ciertas fases de la auditoría y solo se pueden aplicar si se han completado las fases anteriores. Los servicios urgentes dependen de la capacidad de la oficina y es posible que no siempre estén disponibles. |
| Evaluación / Visita al sitio de urgencia (dentro de los 7 días hábiles) |[ ]  Nota: IDFL solo programará la visita / evaluación en el sitio después de que se haya recibido el pago y se haya presentado y aprobado toda la documentación previa a la auditoría. Las tarifas de urgencia pueden incurrir en mayores gastos de viaje debido a la reserva con poca antelación. |
| Decisión de certificación de urgencia (dentro de los 3 días hábiles) |[ ]  Nota: IDFL solo completará la decisión de certificación después de la evaluación y aprobación de las acciones correctivas. |
|  |  |  |
| **INFORMACIÓN DE LA EMPRESA PAGADORA** | [ ]  IGUAL QUE EL SOLICITANTE |
| Nombre de la empresa: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| Nombre de la empresa (inglés): | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| Dirección: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| Ciudad: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| País: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| Persona de contacto: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| Título: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| Teléfono: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| Correo electrónico: | Haga clic aquí para introducir el texto. |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 3. NORMAS** |
| *POLÍTICA DE TC (TRANSACTION CERTIFICATE) IMPORTANTE SOBRE LAS TRANSFERENCIAS DE SCOPE CERTIFICATE: IDFL NO PUEDE emitir un TC de envíos realizados antes de la fecha de validez de un SCOPE CERTIFICATE de IDFL.* |
| **ESTÁNDAR** | **ESTADO DE CERTIFICACIÓN** |
| [ ]  Estándar Orgánico Básico (OCS)Nota: IDFL **no** puede emitir un SCOPE CERTIFICATE **OCS** a una organización que posee un SCOPE CERTIFICATE **GOTS** con otro organismo de certificación, a menos que el SCOPE CERTIFICATE **GOTS** esté en proceso de ser transferido a IDFL. | [ ]  Certificación inicial[ ]  Certificación de renovación | [ ]  Anteriormente/Actualmente certificado por OCS con otro Organismo de Certificación (CB)\* |
|  |  | [ ]  Anteriormente/Actualmente GOTS certificado con otro Organismo de Certificación (CB)\* |
|  |  | Proyecto anterior / Número de licencia: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
|  |  | Organismo de certificación anterior:  | Haga clic aquí para introducir el texto. |
|  |  | Fecha de vencimiento de la certificación: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Estándar Global de Textiles Orgánicos (GOTS)Nota: IDFL **no** puede emitir un SCOPE CERTIFICATE **GOTS** a una organización que posee un SCOPE CERTIFICATE **OCS** con otro organismo de certificación, a menos que el SCOPE CERTIFICATE **OCS** esté en proceso de ser transferido a IDFL. | [ ]  Certificación inicial[ ]  Certificación de renovación | [ ]  Anteriormente/Actualmente GOTS certificado con otro Organismo de Certificación (CB)\* |
|  |  | [ ]  Anteriormente/Actualmente certificado por OCS con otro Organismo de Certificación (CB)\* |
|  |  | Proyecto anterior / Número de licencia: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
|  |  | Organismo de certificación anterior:  | Haga clic aquí para introducir el texto. |
|  |  | Fecha de vencimiento de la certificación: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Estándar Global de Reciclado (GRS)Nota: IDFL **no** puede emitir un SCOPE CERTIFICATE GRS a una organización que posee un SCOPE CERTIFICATE **RCS** con otro organismo de certificación, a menos que el SCOPE CERTIFICATE **RCS** esté en proceso de ser transferido a IDFL. | [ ]  Certificación inicial[ ]  Certificación de renovación | [ ]  Anteriormente/Actualmente GRS certificado con otro Organismo de Certificación (CB)\* |
|  |  | [ ]  Anteriormente/Actualmente RCS certificado con otro Organismo de Certificación (CB)\* |
|  |  | Proyecto anterior / Número de licencia: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
|  |  | Organismo de certificación anterior:  | Haga clic aquí para introducir el texto. |
|  |  | Fecha de vencimiento de la certificación: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Estándar de reclamación de reciclado (RCS)Nota: IDFL **no** puede emitir un SCOPE CERTIFICATE RCS a una organización que posee un SCOPE CERTIFICATE **GRS** con otro organismo de certificación, a menos que el SCOPE CERTIFICATE **GRS** esté en proceso de ser transferido a IDFL. | [ ]  Certificación inicial[ ]  Certificación de renovación | [ ]  Anteriormente/ Actualmente RCS certificado con otro Organismo de Certificación (CB)\* |
|  |  | [ ]  Anteriormente/Actualmente GRS certificado con otro Organismo de Certificación (CB)\* |
|  |  | Proyecto anterior / Número de licencia: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
|  |  | Organismo de certificación anterior:  | Haga clic aquí para introducir el texto. |
|  |  | Fecha de vencimiento de la certificación: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Fibra animal responsable (RAF)[ ]  Estándar de Lana Responsable (RWS) [ ]  Estándar de Mohair Responsable (RMS) [ ]  Estándar de Alpaca Responsable (RAS) | [ ]  Certificación inicial[ ]  Certificación de renovación | [ ]  Anteriormente/ Actualmente RAF certificadocon otro Organismo de Certificación (CB)\* |
|  |  | Proyecto anterior / Número de licencia: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
|  |  | Organismo de certificación anterior:  | Haga clic aquí para introducir el texto. |
|  |  | Fecha de vencimiento de la certificación | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Estándar de Plumón Responsable (RDS) | [ ]  Certificación inicial[ ]  Certificación de renovación | [ ]  Anteriormente/ Actualmente RDS certificado con otro Organismo de Certificación (CB)\* |
|  |  | Proyecto anterior / Número de licencia: | Haga clic aquí para introducir el texto. |
|  |  | Organismo de certificación anterior:  | Haga clic aquí para introducir el texto. |
|  |  | Fecha de vencimiento de la certificación | Haga clic aquí para introducir el texto. |

*\*Al enviar la solicitud, adjunte el Scope Certificate más reciente.*

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 4. PRODUCTOS** |
| **INSTRUCCIONES:** Con la siguiente información, favor indicar los productos que desea certificar. Si la categoría de su producto no aparece en la lista, por favor detallarlo a continuación de acuerdo con la información específica del producto. Para obtener más información, consulte la clasificación de productos y procesos de materiales de TE/GOTS. *NOTA:* *Esta información es solo para evaluación previa; se debe enviar una especificación del producto más adelante durante el proceso de solicitud.* *NOTA: Los estándares varían según los porcentajes mínimos permitidos y los materiales mezclados. Consulte las Normas para obtener más detalles. Por ejemplo, GOTS no permite mezclas con algodón convencional o poliéster virgen.*  |
| **Categorías de productos***Elija todas las que correspondan* | **Detalles del producto***Enumere todo lo que corresponda*  |
| [ ]  Textiles para el hogar / Ropa de cama | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Vestir | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Accesorios | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Calzado | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Telas  | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Hilos | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Fibras / Filamentos  | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Relleno / Relleno | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Embalaje | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Materiales reciclados | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Otro Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Otro Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Otro Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Otro Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Otro Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Otro Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| [ ]  Otro Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. |

*Si necesita espacio adicional, utilice otras hojas de documentos (preferiblemente Excel o Word) para enviar la información anterior.*

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 5. INSTALACIONES Y PROCESOS** |
| **INSTRUCCIONES:** Proporcione la siguiente información para todas las instalaciones que comercializan/manejan/procesan productos certificados en este rango de certificación. Esto incluye la información del solicitante y puede incluir información de otras instalaciones, como oficinas, centros de distribución y/o proveedores que se incluirán en el mismo alcance de certificación. * **Número de empleados:** incluya a todos los empleados permanentes, contratados y subcontratados.
* **Lista de actividades / procesos:** Ejemplos: reciclaje de materiales, desmotado, hilado, teñido, procesamiento, tejido, punto, lavado, acabado, fabricación, impresión, comercio (compra y venta, sin procesamiento), almacenamiento, importación, exportación, administración, subcontratista, etc.
 |
| **OBLIGATORIO:** ¿Existen instalaciones de subcontratistas que comercialicen/manejen/procesen productos certificados en este alcance de certificación? En caso afirmativo, sírvase indicarlo anotando en la Lista de Actividades/Procesos. | [ ]  SÍ [ ]  NO |
|  **Nombre de la instalación/unidad** |  **Dirección de la instalación/unidad****(Calle, Ciudad, Región, Código Postal, País)** | **Número de Empleados** | **Lista de Activities / Processes** | **Certificado previamente (S/N)** |
|  Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Elige un elemento. |
| Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Elige un elemento. |
| Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Elige un elemento. |
| Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Elige un elemento. |
| Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Elige un elemento. |
| Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Elige un elemento. |
| Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Elige un elemento. |
| Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Haga clic aquí para introducir el texto. | Elige un elemento. |

*Si necesita espacio adicional, utilice otras hojas de documentos (preferiblemente Excel o Word) para enviar la información anterior.*

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 6. INFORMACIÓN DE CERTIFICACIÓN** |
| **Certificaciones - ¿La organización o las instalaciones están certificadas según alguno de los siguientes estándares?** |
| Requisitos de desempeño ambiental de OEKO-TEX STEP  | [ ]  SÍ NO[ ]  |
| Estándar Global de Reciclado (GRS)  | [ ]  SÍ NO[ ]  |
| Auditoría Social BSCI  | [ ]  SÍ NO[ ]  |
| Auditoría SA 8000  | [ ]  SÍ NO[ ]  |
| Módulo ambiental de instalaciones de Higgs (FEM)  | [ ]  SÍ NO[ ]  |
| Módulo de trabajo social de las instalaciones de Higgs (FSLM)  | [ ]  SÍ NO[ ]  |
| Módulo minorista de la marca Higgs (BRM)  | [ ]  SÍ NO[ ]  |
| Programa Mundial de Acreditación Responsable (WRAP)  | [ ]  SÍ NO[ ]  |
| ¿Alguna norma aprobada contra la auditoría del código de referencia social GSCP? | [ ]  SÍ NO[ ]  |
| ¿Alguna norma aprobada según la auditoría de requisitos de referencia ambiental del GSCP? | [ ]  SÍ NO[ ]  |
| **Cumplimiento químico**  |
| ¿Alguna instalación utiliza productos químicos en la producción de productos GOTS? | [ ]  SÍ NO[ ]  |
| ¿Cuántos productos químicos se utilizan en la producción de productos GOTS? | Haga clic para introducir texto. |
| ¿Alguna instalación utiliza productos ecológicos en la producción de productos GRS? | [ ]  SÍ NO[ ]  |
| ¿Cuántos productos químicos se utilizan en la producción de productos GRS ? | Haga clic para introducir texto. |
| **Cumplimiento de certificación** |
| ¿A la organización o a alguna de sus instalaciones se le ha negado la certificación por otro organismo de certificación? En caso afirmativo, proporcione información detallada a continuación. | [ ]  SÍ NO[ ]  |
| Haga clic para introducir texto. |
| ¿Se ha prohibido a la organización o a alguna de sus instalaciones la certificación del producto? En caso afirmativo, sírvase explicarlo a continuación.  |
| Haga clic para introducir texto. |

|  |
| --- |
| **El suscrito confirma que toda la información contenida en el formulario de solicitud es completamente veraz. Hacer una declaración falsa a sabiendas en esta solicitud puede dar lugar a la terminación de la certificación.**  |
| **Nombre de la empresa:** | **Sello/sello registrado de la empresa:** |
| Haga clic aquí para introducir el texto. |  |
| **Firma autorizada:**  |
|  |
| **Nombre y cargo del firmante:** | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| **Fecha:** | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| \* Si otra empresa está ayudando con la solicitud, proporcione la siguiente información:  |
| **Empresa representante de la aplicación:** | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| **Nombre de contacto del representante de la aplicación:** | Haga clic aquí para introducir el texto. |
| **Correo electrónico de contacto del representante de la aplicación:** | Haga clic aquí para introducir el texto. |