|  |
| --- |
| **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. | |