|  |  |
| --- | --- |
| **INSTRUCCIONES:**  Complete completamente toda la información aplicable (sección 1-12) y envíe las solicitudes a IDFL. | |
| **Secciones requeridas** | **Secciones específicas estándar para las Areas Aplicables.** |
| * Sección 1 Información del solicitante * Sección 2 Información de pago * Sección 3 Estándares * Sección 4 Productos * Sección 5 Instalaciones y procesos * Sección 6 Información de certificación * Sección 7 Autorización / Firma | * Sección 8 (GRS/RCS) Reciclaje de materiales * Sección 9 (RDS) Matadero (procesador de carne) * Sección 10 (RDS) Certificación de Grupo Agrícola * Sección 11 (RDS) Certificación de Finca Individual * Sección 12 (RDS) Certificación de Área Agrícola |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 2. INFORMACIÓN DE PAGO** | | | | | | | | | | | | |
| Moneda de pago | USD | RMB | | EURO | TWD | | TRY | CHF | | INR | | BDT |
| JPY | PKR | | KRW | IDR | | VND | OTRO | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | |
| Número de identificación fiscal # | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | | |
| **Tarifas de servicio urgente**  Los Servicios urgentes solo se aplican 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. | | | | | | | | | | | | |
| Visita al sitio / Evaluación URGENTE (dentro de los 7 días hábiles) |  | Nota: IDFL solo programará la visita / evaluación in situ después de que se haya recibido el pago y se haya presentado y aprobado toda la documentación previa a la auditoría. Las tarifas URGENTES pueden incurrir en gastos de viaje más altos debido a la reserva con poca antelación. | | | | | | | | | | |
| Decisión de certificación URGENTE (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** | | ES LA MISMA QUE EL APLICANTE | | | | | | | | | | |
| Nombre de la empresa: | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la empresa (inglés): | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | | |
| Dirección: | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | | |
| País: | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | | |
| Persona de Contacto: | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | | |
| Título: | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico: | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN 3. ESTÁNDARES** | | | | | | | | | | | | |
| *POLÍTICA DE TC (TRANSACTION CERTIFICATE) IMPORTANTE PARA TRANSFERENCIAS DE SCOPE CERTIFICATE: IDFL NO PUEDE emitir un TC para envíos realizados antes de la fecha de validez de un SCOPE CERTIFICATE IDFL.* | | | | | | | | | | | | |
| **ESTÁNDAR** | | | **ESTADO DE LA CERTIFICACIÓN** | | | | | | | | | |
| Estándar de Contenido Orgánico (OCS)  *Los productos OCS deben contener un mínimo del 5% de contenido certificado. OCS 100% debe contener un mínimo de 95% de contenido orgánico certificado.*  Nota: IDFL **no puede**  emitir un SCOPE CERTIFICATE OCS a una organización que tenga 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  Renovación de la certificación | | | Anteriormente/actualmente certificado por OCS con otro Organismo de Certificación (CB)\* | | | | | | |
| Anteriormente/actualmente certificado GOTS con otro Organismo de Certificación (CB)\* | | | | | | |
| Proyecto anterior / Nº de licencia: | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| Organismo de certificación anterior: | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| Fecha de vencimiento de la certificación: | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| Estándar Global de Textiles Orgánicos (GOTS)  *Los productos GOTS deben contener un mínimo de 70% de material orgánico. GOTS tiene restricciones sobre materiales de fibra adicionales que se pueden mezclar con fibra orgánica, como el algodón convencional o el poliéster virgen. Para obtener más información, consulte GOTS Standard.*  Nota: IDFL **no puede** emitir un SCOPE CERTIFICATE GOTS a una organización que tenga un SCOPE CERTIFICATE **OCS** con otro organismo de certificación, a menos que el SCOPE CERTIFICATE OCS esté en proceso de transferencia a IDFL. | | | Certificación Inicial  Renovación de la certificación | | | Anteriormente/Actualmente certificado GOTS con otro Organismo de Certificación (CB)\* | | | | | | |
| Anteriormente/Actualmente certificado OCS con otro Organismo de Certificación (CB)\* | | | | | | |
| Proyecto anterior / Nº de licencia: | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| Organismo de certificación anterior: | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| Fecha de vencimiento de la certificación: | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| Textiles naturales IVN BEST  *Los productos IVN BEST deben contener el 100% de fibra orgánica del producto, excluyendo los accesorios. Debe ser de origen ecológico certificado.* | | | Certificación Inicial  Renovación de la certificación | | | Anteriormente/Actualmente certificado IVN con otro Organismo de Certificación (CB)\* | | | | | | |
| Anteriormente/Actualmente certificado GOTS con otro Organismo de Certificación (CB)\* | | | | | | |
| Proyecto anterior / Nº de licencia: | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| Organismo de certificación anterior: | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| Fecha de vencimiento de la certificación: | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| Estándar Global de Reciclado (GRS)  *Los productos GRS deben contener un mínimo del 20% de contenido reciclado certificado. El logotipo GRS solo se puede utilizar en productos con un mínimo del 50% de contenido reciclado certificado.*  Nota: El IDFL **no puede**  emitir un SCOPE CERTIFICATE GRS a una organización que tenga un **SCOPE CERTIFICATE RCS** con otro organismo de certificación, a menos que el SCOPE CERTIFICATE RCS esté en proceso de ser transferido al IDFL. | | | Certificación Inicial  Renovación de la certificación | | | Anteriormente/Actualmente certificado GRS con otro Organismo de Certificación (CB)\* | | | | | | |
| Anteriormente/Actualmente certificado RCS con otro Organismo de Certificación (CB)\* | | | | | | |
| Proyecto anterior / Nº de licencia: | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| Organismo de certificación anterior: | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| Fecha de vencimiento de la certificación: | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| Estándar de Reclamación de Reciclado (RCS)  *Los productos RCS deben contener un mínimo del 5% de contenido certificado. RCS 100% debe contener un mínimo de 95% de contenido reciclado certificado.*  Nota: IDFL **no puede** emitir un SCOPE CERTIFICATE RCS a una organización que tenga 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  Renovación de la certificación | | | Anteriormente/Actualmente certificado RCS con otro Organismo de Certificación (CB)\* | | | | | | |
| Anteriormente/Actualmente certificado GRS con otro Organismo de Certificación (CB)\* | | | | | | |
| Proyecto anterior / Nº de licencia: | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| Organismo de certificación anterior: | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| Fecha de vencimiento de la certificación: | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| Fibra Animal Responsable (RAF)  Estándar de Lana Responsable (RWS)  Estándar de Mohair Responsable (RMS)  Estándar de Alpaca Responsable (RAS)  *Los productos RAF deben contener un mínimo del 5% de contenido certificado. El logotipo/etiqueta solo se puede utilizar en productos con contenido 100% certificado. Las fibras animales recicladas no son elegibles para la certificación RAF.* | | | Certificación Inicial  Renovación de la certificación | | | Anteriormente/Actualmente certificado por la RAF con otro Organismo de Certificación (CB)\* | | | | | | |
| Proyecto anterior / Nº de licencia: | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| Organismo de certificación anterior: | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| Fecha de vencimiento de la certificación | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| Estándar de Plumón Responsable (RDS)  *Los productos RDS deben contener un mínimo del 5% de contenido certificado. El logotipo/etiqueta RDS solo se puede utilizar en productos con contenido 100% certificado RDS.*  *El plumón/pluma reciclado no es elegible para la certificación RDS.* | | | Certificación Inicial  Renovación de la certificación | | | Anteriormente/Actualmente certificado RDS con otro Organismo de Certificación (CB)\* | | | | | | |
| Proyecto anterior / Nº de licencia: | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| Organismo de certificación anterior: | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| Fecha de vencimiento de la certificación | | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | |
| *\*Al enviar la solicitud, adjunte el SCOPE CERTIFICATE más reciente.* | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN 4. PRODUCTOS** | | | | | | | | | | | | |
| **INSTRUCCIONES:**  Utilizando la siguiente información, proporcione información sobre los productos que desea certificar. Si la categoría de su producto no aparece en la lista, no dude en escribir de acuerdo con la información específica del producto.  Para obtener más información, consulte Clasificación de materiales, procesos y productos de TE/GOTS.  *NOTA: Esta información es solo para evaluación previa; Las especificaciones del producto deben presentarse más adelante durante el proceso de solicitud.*  *NOTA: Los estándares varían en cuanto a los porcentajes mínimos permitidos y los materiales mezclados. Consulte la Norma para obtener más detalles.* | | | | | | | | | | | | |
| **Categorías de productos**  *Elija todas las que correspondan* | | **Detalles del producto**  *Enumere todos los que correspondan* | | | | | | | | | | |
| Textiles para el hogar / Ropa de cama | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | |
| Atavío | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | |
| Accesorios | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | |
| Calzado | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | |
| Telas | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | |
| Hilados | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | |
| Fibras / Filamentos | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | |
| Relleno / Relleno | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | |
| Embalaje | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | |
| Materiales reciclados | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | |
| Plumón / pluma crudo sin procesar | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | |
| Aves / Aves acuáticas | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | |
| Otro Haga clic aquí para ingresar el texto. | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | |
| Otro Haga clic aquí para ingresar el texto. | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | |
| Otro Haga clic aquí para ingresar el texto. | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | |
| Otro Haga clic aquí para ingresar el texto. | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | |
| Otro Haga clic aquí para ingresar el texto. | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | |
| Otro Haga clic aquí para ingresar el texto. | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | |
| Otro Haga clic aquí para ingresar el texto. | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | |
| Otro Haga clic aquí para ingresar el texto. | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | | | | | | | | | |
| *Si se 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, manipulan o 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 la certificación.  *NOTA: Para obtener información sobre las certificaciones de mataderos RDS o granjas RDS, consulte la Sección 9-12.*   * **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, Tejido, Lavado, Acabado, Fabricación, Impresión, Comercio (compra y venta, sin procesamiento), Almacenamiento, Importación, Exportación, Administración, Subcontratación, Concentración, Recolección, etc. | | | | |
| **OBLIGATORIO:** ¿Hay alguna instalación de subcontratistas que comercialice / manipule / procese productos certificados en este alcance de certificación? Si es así, indíquelo anotando en la Lista de Actividades / Procesos. | | | | SI  NO |
| **Nombre de la instalación/unidad** | **Dirección de la Instalación/Unidad**  **(Calle, Ciudad, Región, Código Postal, País)** | **Número de empleados** | **Listado de Actividades / Procesos** | **Certificado previamente (S/N)** |
| Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para responder S/N. |
| Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para responder S/N. |
| Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para responder S/N. |
| Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para responder S/N. |
| Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para responder S/N. |
| Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para responder S/N. |
| Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para responder S/N. |
| Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para responder S/N. |
| *Si se 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 alguna de las siguientes normas?** | |
| Requisitos de desempeño ambiental de OEKO-TEX STEP | SI  NO |
| Verificación del contenido reciclado de SCS | SI  NO |
| Auditoría Social BSCI | SI  NO |
| Auditoría SA 8000 | SI  NO |
| Módulo Ambiental (FEM) de Higg Facilities | SI  NO |
| Módulo de Trabajo Social (FSLM) de Higg Facilities | SI  NO |
| Módulo de venta al por menor de la marca Higg (BRM) | SI  NO |
| Programa Mundial de Acreditación Responsable (WRAP) | SI  NO |
| ¿Alguna norma aprobada contra la auditoría del código de referencia social del GSCP? | SI  NO |
| ¿Alguna norma aprobada en relación con la auditoría de requisitos de referencia ambiental de GSCP? | SI  NO |
| **Cumplimiento químico** | |
| ¿Alguna instalación utiliza insumos químicos en la producción de productos GOTS? | SI  NO |
| En caso afirmativo, ¿cuántos productos químicos se utilizan en la producción de productos GOTS? | Haga clic para introducir texto. |
| ¿Alguna instalación utiliza insumos químicos en la producción de productos GRS? | SI  NO |
| En caso afirmativo, ¿cuántos productos químicos se utilizan en la producción de productos GRS? | Haga clic para introducir texto. |
| **Cumplimiento de la certificación** | |
| ¿Se le ha denegado la certificación a la organización o a alguna de sus instalaciones por parte de otro Organismo de Certificación? En caso afirmativo, sírvase proporcionar información detallada a continuación. | SI  NO |
| Haga clic para introducir texto. | |
| ¿Se ha prohibido la certificación de productos a la organización o a alguna de sus instalaciones? En caso afirmativo, sírvase explicarlo a continuación. | |
| Haga clic para introducir texto. | |

4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 7. AUTORIZACIÓN / FIRMA** | | | |
| **El abajo firmante confirma que toda la información contenida en el formulario de solicitud es completamente veraz. Hacer a sabiendas una declaración falsa en esta solicitud puede dar lugar a la terminación de la certificación.** | | | |
| **Nombre de la empresa:** | | | **Sello / Timbre Registrado de la Compañía:** |
| Haga clic aquí para ingresar el texto. | | |  |
| **Firma autorizada:** | | | |
|  | | | |
| **Nombre y cargo del firmante:** | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | |
| **Fecha:** | Haga clic aquí para ingresar el texto. | | |
| \*Si otra empresa está ayudando con la solicitud, proporcione la siguiente información: | | | |
| **Empresa representante de aplicaciones:** | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | |
| **Nombre de contacto del representante de la aplicación:** | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | |
| **Correo electrónico de contacto del representante de la aplicación:** | | Haga clic aquí para ingresar el texto. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECCIÓN 8. (GRS/RCS) RECICLAJE DE MATERIALES (SOLO RECICLADORES)** | |
| ¿Su organización o alguna de sus instalaciones planea realizar procesos de reciclaje? | NO HAY RECICLAJE DE MATERIALES   SÍ, MATERIALES POSCONSUMO  SÍ, MATERIALES PRE-CONSUMO  SÍ, TANTO LOS MATERIALES POSCONSUMO COMO LOS PRE-CONSUMO\* |
| \*Si su respuesta es SÍ, proporcione la siguiente información sobre su proceso de reciclaje. | |
| Describa los materiales de desecho de entrada (es decir, material recuperado) que se reciclan. Identifique cada uno de ellos como posconsumo o preconsumo. | Haga clic aquí para ingresar el texto. |
| Número estimado de recolectores/concentradores de materiales de desecho (es decir, proveedores de materiales regenerados)? | Haga clic para introducir texto. |
| ¿Ubicaciones generales de (Región / País) de colectores / concentradores (es decir, proveedores de materiales recuperados)? | Haga clic para introducir texto. |
| Lista general de actividades / procesos de colectores y concentradores (es decir, recolección, apertura, clasificación, descamación, etc.): | Haga clic para introducir texto. |
| *NOTA: No se requiere que los proveedores de materiales recuperados estén certificados según el GRS/RCS siempre y cuando solo estén involucrados*  *en los procesos de recolección o concentración de materiales. Sin embargo, los recicladores de materiales deberán mantener registros según los requisitos de GRS/RCS. Los proveedores de Material Recuperado pueden estar sujetos a inspección, como se menciona en el Apéndice B del Acuerdo de Proveedor de Material Recuperado.* | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 9. (RDS) MATADERO (PROCESADOR DE CARNE)** | | | | | | |
| **INSTRUCCIONES:** *Solo aplicable a aquellos con matadero en el rango de la certificación*  Sírvase proporcionar la siguiente información sobre todos los mataderos individuales que manipularán aves acuáticas certificadas y productos incluidos en este ámbito de certificación.   * **Aves acuáticas:** Enumere todos los tipos de aves acuáticas que manejará el matadero. Ejemplos: pato blanco, pato gris, ganso blanco, ganso gris. * **Número de aves acuáticas sacrificadas por año:** Proporcione un número estimado de aves acuáticas sacrificadas anualmente para cada tipo de ave acuática. * **Lista de Actividades / Procesos:** Ejemplos: Sacrificio, Transporte, Procesamiento Descendente, etc. | | | | | | |
| **Nombre de la instalación** | **Dirección de la instalación** | **Contacto Responsable** | **Tipo de aves acuáticas** | **Número de aves acuáticas sacrificadas por año** | **Listado de Actividades / Procesos** | **Certificado previamente (S/N)** |
| Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic aquí para responder S/N. |
| Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic aquí para responder S/N. |
| Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic aquí para responder S/N. |
| *Si se necesita espacio adicional, utilice otras hojas de documentos (preferiblemente Excel o Word) para enviar la información anterior.* | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 10. (RDS) CERTIFICACIÓN DE GRUPO AGRÍCOLA** | | | | | | | | |
| **INSTRUCCIONES:** *Solo aplicable a aquellos con grupos de granjas en el rango de la certificación*.  Proporcione la siguiente información para todos los grupos de granjas individuales que manejarán aves acuáticas certificadas en este ámbito de certificación.   * **Nombre del grupo de granjas:** proporcione un nombre para este grupo de granjas. Ejemplo: "Grupo de granjas de la empresa ABC (pato blanco)" * **Tipo / Especie de aves acuáticas:** Enumere todos los tipos de aves acuáticas que el grupo de granja criará. Ejemplos: pato blanco, pato gris, ganso blanco, ganso gris. Si es posible, proporcione también la especie. * **Número de aves acuáticas criadas por año:** Sírvase proporcionar un número estimado de aves acuáticas criadas anualmente para cada tipo de ave acuática. * **Número de aves acuáticas sacrificadas por año:** Proporcione un número estimado de aves acuáticas sacrificadas anualmente para cada tipo de ave acuática. * **Lista de Actividades / Procesos:** Ejemplos: Producción Agrícola (Cultivo), Producción Agrícola (Cría), Eclosión, Transporte, Sacrificio, etc. | | | | | | | | |
| **Nombre del grupo de granjas** | **Contacto Responsable** | **Número de miembros del grupo de granjas** | **Número de granjas parentales en el grupo, si las hay** | **Tipo de Aves Acuáticas / Especie** | **Número de aves acuáticas criadas por año.** | **Número de aves acuáticas sacrificadas por año, si las hubiera.** | **Listado de Actividades / Procesos** | **Certificado previamente (S/N)** |
| Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Elige un artículo. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para responder S/N. |
| Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Elige un artículo. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para responder S/N. |
| Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Elige un artículo. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para responder S/N. |
| *Si se necesita espacio adicional, utilice otras hojas de documentos (preferiblemente Excel o Word) para enviar la información anterior.* | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 11. (RDS) CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE FINCAS** | | | | | | | |
| **INSTRUCCIONES:** *Solo aplicable a aquellos con granjas individuales en el rango de la certificación*.  Proporcione la siguiente información para todas las granjas individuales que manejarán aves acuáticas certificadas en este ámbito de certificación.   * **Aves acuáticas:** Enumere todos los tipos de aves acuáticas que manejará el matadero. Ejemplos: pato blanco, pato gris, ganso blanco, ganso gris. * **Número de aves acuáticas sacrificadas por año:** Proporcione un número estimado de aves acuáticas sacrificadas anualmente para cada tipo de ave acuática. * **Lista de actividades / procesos:** Ejemplos: producción agrícola (cultivo), producción agrícola (cría), eclosión, transporte, etc. | | | | | | | |
| **Nombre de la granja** | **Dirección de la granja** | **Contacto Responsable** | **Tipo/Especie de Aves Acuáticas** | **Número de aves acuáticas criadas por año.** | **Listado de Actividades / Procesos** | **Granja de padres**  **(S/N)** | **Certificado previamente (S/N)** |
| Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic aquí para responder S/N. | Haga clic aquí para responder S/N. |
| Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic aquí para responder S/N. | Haga clic aquí para responder S/N. |
| Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic para introducir texto. | Haga clic aquí para responder S/N. | Haga clic aquí para responder S/N. |
| *Si se necesita espacio adicional, utilice otras hojas de documentos (preferiblemente Excel o Word) para enviar la información anterior.* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 12. (RDS) CERTIFICACIÓN DE SUPERFICIE DE EXPLOTACIÓN** | | | | | | | |
| **INSTRUCCIONES:** *Solo aplicable a aquellos con áreas de finca en el alcance de la certificación*.  Proporcione la siguiente información para todos los grupos de granjas individuales que manejarán aves acuáticas certificadas en este ámbito de certificación.   * **Nombre del área de la granja:** Proporcione un nombre para esta área de la granja. Ejemplo: "Área de la granja de la empresa ABC" * **Tipo / Especie de aves acuáticas:** Enumere todos los tipos de aves acuáticas que se recolectan dentro del área. Ejemplos: pato blanco, pato gris, ganso blanco, ganso gris. Si es posible, proporcione también la especie. * **Lista de Actividades / Procesos:** Ejemplos: Recopilación, Procesamiento Descendente, etc. | | | | | | | |
| **Nombre del área de la granja** | **Contacto Responsable** | **Número de coleccionistas** | **Nombre de las áreas o regiones** | **Tipo/Especie de Aves Acuáticas** | **Lista de Actividades/Procesos** | **Estimación de la cantidad de material recolectado por año** | **Certificado previamente (S/N)** |
| Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para responder S/N. |
| Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para responder S/N. |
| Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para ingresar el texto. | Haga clic aquí para responder S/N. |
| *Si se necesita espacio adicional, utilice otras hojas de documentos (preferiblemente Excel o Word) para enviar la información anterior.* | | | | | | | |