**FORMULARIO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO**

**(Distribuidor)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Datos del representante legal: | | | | | | |
| Nombre completo: | | | | | | |
| Documentos Personal de Identificación: | | | | Extendida en: | | |
| Dirección fiscal: | | | | | | |
| Teléfono: | | Celular: | | Correo electrónico: | | |
|  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Datos de la Unidad Comercializadora: | | | | | | |
| Nombre o Razón social: | | | | | | |
| Dirección de Unidad Comercializadora: | | | | | | |
| Municipio: | | | Departamento: | | | |
| Actividad productiva: | | | | | | |
| Posicionamiento Georeferencial (coordenadas): | | Unidad Comercializadora: | | | | |
| Mercado de destino: | | | | | | |
| Teléfono: | | Celular: | Correo Electrónico: | | | |
| Por favor llenar los espacios que apliquen a su producción | | | | | | |
| Origen de procedencia | | Nombre y Presentación del producto (Litros ó Kilogramos) | | Peso bruto/año (litros ó Kg) | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documentos a Presentar:** | | **Verificación** |
| 1 | Fotocopia del acta de constitución legal de la entidad |  |
| 2 | Fotocopia patente de comercio y/o sociedad sí aplica |  |
| 3 | Fotocopia del nombramiento del representante legal vigente |  |
| 4 | Fotocopia de la constancia de inscripción en la SAT |  |
| 5 | Fotocopia completa de DPI del representante legal |  |
| 6 | Fotocopia del croquis de la unidad Comercializadora |  |
| 7 | Presentar boleta de pago de Banrural (Solicitar en ventanilla No. 11 atención al usuario para solicitar boleta de pago) CODIGO 5201 - Costo $37.50 |  |
| Nota | **INGRESAR PAPELERIA EN ORDEN EN FOLDER CARTA CON FASTENER,EN LA VENTANILLA 11 DE LA VAU.** |  |

|  |
| --- |
| Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DPI No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que la información proporcionada es verídica, y autorizo al Departamento de Agricultura Orgánica del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación para que la utilice, respetando el resguardo de la información con la finalidad de inscribirme como operador de agricultura orgánica.  F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sello |
|