**DFRN-DAO- 00-R-002-016**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO**

**NUEVO (Distribuidor)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Datos del representante legal o propietario: | | | | | | |
| 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) | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

**DFRN-DAO- 00-R-002-016**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 completa de DPI del representante legal o propietario |  |
| 5 | Fotocopia de la constancia de inscripción en la SAT |  |
| 6 | Fotocopia del croquis de la unidad Comercializadora |  |
| 7 | Presentar boleta de pago de Banrural (Solicitar en ventanilla No. 7 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 7 DE LA VAU.** |  |

**\*Si es comerciante individual, omitir numerales (1 y 3).**

|  |
| --- |
| 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.  Nombre completo y Firma. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sello |
|

**Nota: debe renovar su certificado de registro a más tardar el 31 de enero de cada año, según Normativa Nacional de Producción Orgánica. RTCA 67.06.74:16.**