**DFRN-DAO-00-R-002-007**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO AVES**

|  |
| --- |
| **Datos del representante legal o propietario** |
| Nombre completo: |
| Documentos Personal de Identificación: | Extendida en: |
| Dirección fiscal: |
| Teléfono: | Celular: | Correo electrónico: |

|  |
| --- |
| **Datos de la Unidad de Producción:** |
| Nombre o Razón social: |
| Dirección de Unidad Productiva:  |
| No. De Unidades de Producción y/o Sucursales: |
| Municipio/s: | Departamento/s: |
| Actividad productiva: |
| Productor: | Procesador: | Comercializador: | Otro: |
| Posicionamiento Georeferencial (coordenadas): | Unidad Productora: | Unidad de procesamiento: | Unidad Comercializadora: |
| Teléfono: | Celular: | Correo Electrónico: |
| Mercado de destino: |
| Número de Registro DAO-MAGA: Fecha de registro: |
| Agencia de Certificación: Normativa/s certifica: |
| Por favor llenar los espacios que apliquen a su producción |
| Producto/s | No. De Aves | No. De Cajas de huevo mensual  | Cantidad de libras carne/mes | Ton métricas producidas  | Status Orgánico o Transición (T1,T2,T3) |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**DFRN-DAO-00-R-002-007**

|  |
| --- |
| **PRODUCTORES** |
| Tipo de área almacenamiento\* | Dirección exacta | Ubicación (Coordenadas UTM) | Tipo de productos almacenados | Cantidad de productos almacenados |
| Almacén | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Bodega | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Centro de Acopio | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PROCESADORES** |
| Tipo de área almacenamiento\* | Dirección exacta | Ubicación (Coordenadas UTM) | Tipo de productos almacenados | Cantidad de productos almacenados |
| Almacén | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Bodega | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Centro de Acopio | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **COMERCIALIZADORES** |
| Tipo de área almacenamiento\* | Dirección exacta | Ubicación (Coordenadas UTM) | Tipo de productos almacenados | Cantidad de productos almacenados |
| Almacén | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Bodega | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Centro de Acopio | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

\*Se pueden añadir o quitar cantidad de tipos de área de almacenamiento según las condiciones su unidad productiva. Para los tipos de área de almacenamiento que no existan en su unidad productiva consignar “N/A.

**DFRN-DAO-00-R-002-007**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  |
| 5 | Fotocopia de la constancia de inscripción en la SAT  |  |
| 6 | Fotocopia del croquis de la unidad de producción |  |
| 7 | Fotocopia del certificado de agencia de certificación |  |
| 8 | Fotocopia del certificado de operador orgánico vencido emitido por el DAO |  |
| 9\* | \*Listado actualizado de productores, indicando superficie total de las unidades productivas, superficie de los cultivos. |  |
| 10 | 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 OSU.** |  |

**\*Únicamente Organizaciones (Asociaciones, Federaciones, Cooperativas, Grupos, etc.)**

**+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 completa 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.**