**DFRN-DAO-00-R-002-00X**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO AVES (Renovación)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 | | Unidad Productora:  (coordenadas UTM): | | | Unidad de procesamiento:  (coordenadas UTM): | | Unidad Comercializadora:  (coordenadas UTM): | |
| Teléfono: | | Celular: | | Correo Electrónico: | | | | |
| Mercado (s) de destino y volumen(TM): USA UE Japón Otro(especificar) | | | | | | | | |
| \***Número de productores o asociados**: (\*Aplica para Asociaciones, Cooperativas, Grupos, etc), **Nombre y teléfono** del encargado del Sistema de control Interno SCI | | | | | | | | |
| 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 | | Transición (T1,T2,T3) y Ton métricas |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |

**DFRN-DAO-00-R-002-00X**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRODUCTOR, PROCESADOR, COMERCIALIZADOR** | | | | | |
| Tipo de área almacenamiento\* | | Dirección exacta | Ubicación (Coordenadas UTM) | Tipo de productos almacenados (Detallar) | Cantidad (Kg, q, etc) de productos almacenados |
| Almacén | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Bodega | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Centro de Acopio | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Formuladora | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

\*Se pueden añadir o quitar cantidad de filas de acuerdo a los tipos de área de almacenamiento que apliquen a su unidad productiva, procesadora, comercializadora y formuladora. Para los tipos de área de almacenamiento que no existan en su unidad consignar No Aplica (N/A).

**DFRN-DAO-00-R-002-00X**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documentos a Presentar:** | | **Verificación** |
| 1 | Fotocopia del acta de constitución legal de la entidad **(Únicamente si hubiese algún cambio)** |  |
| 2 | Fotocopia patente de comercio y/o sociedad sí aplica **(Únicamente si hubiese algún cambio)** |  |
| 3 | Fotocopia del nombramiento del representante legal vigente **(Únicamente si hubiese algún cambio)** |  |
| 4 | Fotocopia completa de DPI del representante legal **(Únicamente si hubiese algún cambio)** |  |
| 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 ATENCIÓN AL USUARIO VAU.** |  |

**\*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.**