**FORMULARIO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO**

**NUEVO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Datos del representante legal: |
| 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:  |
| Municipio: | Departamento: |
| Actividad productiva (cultivos): |
| Productor: | Procesador: | Comercializador: | Otro: |
| Posicionamiento Georeferencial (coordenadas): | Unidad Productora:  | Unidad de procesamiento:  | Unidad Comercializadora: |
| Mercado de destino:  |
| Teléfono: | Celular: | Correo Electrónico: |
| Agencia de Certificación: |
| Por favor llenar los espacios que apliquen a su producción |
| Cultivo | Orgánico (Ha) | Transición (Ha) | Toneladas métricas producidas anualmente  | Área Total (Ha)  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 de producción |  |
| 7 | Fotocopia del certificado de agencia de certificación |  |
| 8 | Presentar boleta de pago de Banrural (Solicitar en ventanilla No. 8 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 8 DE LA OSU.** |  |

|  |
| --- |
| Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DPI No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que la información proporcionada es verídica, y autorizo a la Dirección 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|