

SOLICITUD PARA EL RECONOCIMIENTO RETROACTIVO DEL PERIODO CONVERSIÓN/TRANSICIÓN

APPLICATION FORM OF THE FOR RETROACTIVE RECOGNITION OF THE CONVERSION PERIOD / TRANSITION

En el caso en que Ud. quiera que se le reconozca retroactivamente el periodo de conversión, presente evidencias documentadas para respaldar que no han usado en los últimos tres años productos prohibidos por las normas de producción ecológica y que han protegido el medio ambiente con prácticas agrícolas adecuadas.

En el caso de Operadores colectivos, el representante legal de la organización es el responsable de presentar evidencia documental para el reconocimiento retroactivo de sus miembros, esta evidencia documental se debe presentar por productor de manera individualizada y en conformidad con el periodo que se quiera que se le reconozca.

Adjuntar a esta solicitud: Los documentos probatorios para el reconocimiento retroactivo. Esta solicitud no es válida sin los respectivos documentos anexados. La documentación requerida y los procedimientos para el reconocimiento retroactivo del periodo de conversión/transición se encuentran enumerados en la "Guía para el reconocimiento retroactivo y reconocimiento de certificados (Form. ADO-RPC)"

Pagar el costo de la solicitud indicado en la tabla de tarifas al momento de entregar esta solicitud a BIO LATINA

Para llenar este formulario haga doble clic sobre las casillas marcadas en color gris

1. TIPO DE SOLICITUD / TYPE OF APPLICATION

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Reconocimiento retroactivo en caso de parcelas en las que se cumple los lineamientos de producción ecológica , en las cuales no se utilizaron productos no autorizados en la producción ecológica | <input type="checkbox"/> Reconocimiento retroactivo en caso de parcelas que han estado sometidas a programas estatales o a programas de grupos de productores , en las cuales no se utilizaron productos no autorizados en la producción ecológica |
| <input type="checkbox"/> Reconocimiento retroactivo en caso de parcelas en las que se maneja de manera sostenible o tradicional y en las cuales no se utilizan productos prohibidos en la producción ecológica. | <input type="checkbox"/> Reconocimiento retroactivo en caso de parcelas que hayan sido zonas naturales o agrícolas en las que no se utilizaron productos no autorizados en la producción ecológica durante un periodo mínimo de tres años antes de presentar la solicitud. |

2. DATOS DE LA UNIDAD / FARM INFORMATION

Nombre del operador:

Operator name

[Cooperativa, Institución, Asociación, Finca, Planta de proceso, Comercializador, etc.]

[Cooperative Intitucion, Asociacion, Farm, processing plant, handdler]

Nombre de contacto:

Contact name:

[Persona solicitante, Representante legal, Persona de contacto]

[applicant person, Legal representative, contact person]

Dirección:

Address

[Dirección de oficina, planta, unidad de comercialización]

[Office address, processing plant, handler unit]

SOLICITUD PARA EL RECONOCIMIENTO RETROACTIVO DEL PERIODO CONVERSIÓN/TRANSICIÓN

APPLICATION FORM OF THE FOR RETROACTIVE RECOGNITION OF THE CONVERSION PERIOD / TRANSITION

Teléfono: / Phone:

Celular: / Mobil:

Email:

Área total a ser reconocida:

Area to recognise

[Indicar en manzanas o hectáreas] [Enter in blocks or acres]

Rendimiento ecológico esperado:

Ecological performance expected:

[Indicar en kilogramos] [Enter in kilograms]

Solo para operadores grupales / Only for group operators

Número de productores a reconocer:

Number of organic producers to recognise:

Presentar un listado de los productores que solicitan el reconocimiento retroactivo de la producción en el formulario CH1 / Provide a list of producers applying retroactive recognition of the production on the form CH1:

Solo para apicultores / Only for beekeepers

Numero total de apiarios

Number of apiaries

Numerototal de colmenas

Numbers of hives

Presentar un listado con el número de apiarios, colmenas y ubicación, de los cuales se solicita el reconocimiento retroactivo o si procede incluir el nombre del agricultor

Provide a list of the number of beehives, hives and location of which recognition is sought retroactive or whether to include the name of the farmer

Solo para producción acuícola / Only for aguaculture

Dimensión de la granja

Farm size

Especies

Species

Presentar un listado con las granjas, especies y ubicación, de los cuales se solicita el reconocimiento retroactivo o si procede incluir el nombre del agricultor

Provide a list of farm, species and location of which recognition is sought retroactive or whether to include the name of the farmer

3. PRODUCCIÓN NO ORGÁNICA / NON-ORGANIC PRODUCTION

En caso usted posea producción no orgánica en su unidad (es) o uno de sus asociados que este en la lista de solicitud de reconocimiento retroactivo, indicar el área total no orgánica, productos o cultivos manejados no orgánicamente, volumen de producción. If you own non-organic production in the unit (s), indicate total areas non-organic products or non-organic managed crops, volume of production.

4. FIRMA SOLICITUD / APPLICATION SIGNATURE

El solicitante se compromete a cumplir con los requisitos para la certificación solicitada y proporcionar cualquier información necesaria para complementar esta solicitud. The applicant undertakes to comply with the requirements for the certification requested and provide any information necessary to complete this application

Cód		AC1-RPC		
------------	--	---------	--	--

SOLICITUD PARA EL RECONOCIMIENTO RETROACTIVO DEL PERIODO CONVERSIÓN/TRANSICIÓN

APPLICATION FORM OF THE FOR RETROACTIVE RECOGNITION OF THE CONVERSION PERIOD / TRANSITION

Firma Solicitud

Fecha

SOLICITUD PARA EL RECONOCIMIENTO RETROACTIVO DEL PERIODO CONVERSIÓN/TRANSICIÓN

APPLICATION FORM OF THE FOR RETROACTIVE RECOGNITION OF THE CONVERSION PERIOD / TRANSITION

EVALUACIÓN DE LA SOLICITUD / EVALUATION OF THE APPLICATION

Solo para ser llenado por BIO LATINA / Only to be completed by BIO LATINA

Uso exclusivo de BIO LATINA / For BIO LATINA use only			
RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD Receipt of the application			
Fecha Recepción Date received	Código del Responsable Responsible code	Firma Signature	Pago recibido Fees received
Observaciones / Notes			
EVALUACIÓN DE LA SOLICITUD evaluation of the application			
Aspectos de incumplimiento normativo, observaciones / Aspects of regulatory non conformities, comments			
Conclusiones y recomendaciones / Conclusions and recommendations			
Fecha de evaluación Evaluation Date	Código del Responsable Responsible code	Firma Signature	
ASPECTOS SOBRESALIENTES DE LA CORRECCIÓN DE LA SOLICITUD Highlights of the correction of the application			
RESULTADO FINAL DE LA SOLICITUD Final result of the application			
	Aprobación final de la solicitud Final approval of the application		Negación final de la solicitud Final denial of the request
Observaciones finales / concluding remarks			
Fecha Date	Código del Responsable Responsible code	Firma Signature	