

**SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y GANADERÍA  
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD E INOCUIDAD AGROALIMENTARIA  
DIRECCION TECNICA DE SANIDAD VEGETAL**

**DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA ORGANICA  
Teléfono 2232-6213 Ext.1050, 1051. Fax 2239-1144**

|                         |             |                    |
|-------------------------|-------------|--------------------|
| <b>Expediente N°</b>    | <b>SAG-</b> | <b>Uso Oficial</b> |
| <b>Fecha de Ingreso</b> |             |                    |

**FORMULARIO N°2**

**SOLICITUD DE REGISTRO Y RENOVACION DE GRUPO DE PRODUCTORES**

**Registro**       **Renovación**

**1.- Datos del Representante Legal:**

|                  |          |                     |
|------------------|----------|---------------------|
| Nombre completo: |          |                     |
| Cargo:           | DNI:     |                     |
| Domicilio:       |          |                     |
| Teléfono:        | Celular: | Correo electrónico: |

**2.- Datos de la Organización de Productores:**

|  |                 |                   |                     |                     |              |
|--|-----------------|-------------------|---------------------|---------------------|--------------|
| Nombre de las Organización:  |                 |                   |                     |                     |              |
| N° de Socios:  |                 |                   |                     |                     |              |
| Dirección de Sede de la Organización:                                  |                 |                   |                     | Aldea y caserío:    |              |
| Municipio:   |                 |                   | Departamento:       |                     |              |
| Posicionamiento georreferencial de la sede (coordenadas UTM):          |                 |                   | Teléfono:           |                     |              |
| X:   |                 | Y:                |                     | Correo Electrónico: |              |
| Datos productivos ha   |                 |                   |                     |                     |              |
| Total:   |                 |                   | Certificada:        |                     |              |
| Empresa que le presta el Servicio de Procesamiento y Comercialización: |                 |                   |                     |                     |              |
| <b>Por favor llenar los espacios que apliquen a su producción ha</b>   |                 |                   |                     |                     |              |
| <b>Cultivo</b>   | <b>Orgánico</b> | <b>Transición</b> | <b>Convencional</b> | <b>Área</b>         | <b>Lugar</b> |
|  |                 |                   |                     |                     |              |
|  |                 |                   |                     |                     |              |
|  |                 |                   |                     |                     |              |
|  |                 |                   |                     |                     |              |
|  |                 |                   |                     |                     |              |

3.- **Solicita:** Ser evaluado para su registro como productor de: \_\_\_\_\_

4.- **Declara:** Que los datos indicados en esta solicitud son ciertos, Conoce el funcionamiento del sistema de control interno, registro de la agricultura orgánica, los derechos y deberes de los productores orgánicos.

5.- **Se compromete a:** Cumplir y respetar las normas y los criterios de registros establecidos para los productores orgánicos.

6.- **Agencia de Certificación:**

\_\_\_\_\_

7.- **Destino de los Productos:**

. Mercado Nacional. Exportación Mercado de Destino (País):

\_\_\_\_\_

8.- **Adjuntar:**

| <b>Anexos:</b> |   | <b>SÍ</b> | <b>NO</b> |
|----------------|---|-----------|-----------|
| 1.             | Fotocopia de Personería jurídica de la Empresa  |           |           |
| 2.             | Fotocopia de RTN de la Empresa  |           |           |
| 3.             | Fotocopia de documentos del representante legal de la Empresa RTN y DNI   |           |           |
| 4.             | Organigrama.  |           |           |
| 5.             | Adjuntar croquis General de ubicación de las fincas Georreferenciadas   |           |           |
| 6.             | Listado de Productores proporcionado por la agencia certificadora   |           |           |
| 7.             | Plan de Producción orgánico de la finca objeto de certificación y de registro. (Productos producidos e insumos usados).   |           |           |
| 8.             | Informe del sistema interno de control  |           |           |
| 9.             | Fotocopia del certificado vigente emitido por agencia certificadora habilitada y registrada en DAO  |           |           |
| 10.            | Fotocopia del último informe de inspección proporcionado por la agencia certificadora.  |           |           |
| 11.            | Plan de capacitación de productores.  |           |           |
| 12.            | Fotocopia de recibo de cancelación de cuota anual.  |           |           |
| 13.            | Lista de productores con superficie total de las unidades productivas, superficie de cultivos u otra información requerida por la Autoridad Competente (Formato DAO). |           |           |
| 14.            | Plan de Manejo a desarrollar  |           |           |
| 15.            | Procesadora y Comercializadora que le presta el servicio  |           |           |

**Nota: Para las Renovaciones Adjuntar los documentos que presenten cambios o requieren renovación anual**

9.- - Lugar y Fecha de la Solicitud: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma y Sello**

**NOTA:** Se guardará confidencialidad de toda la información proporcionada por el solicitante en esta solicitud y sus anexos.