Número PAMFA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Exclusivo PAMFA.

Fecha de solicitud:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la personal que lleno esta solicitud:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Estimado cliente, favor de llenar los datos en los espacios requeridos, esta información es necesaria para completar el proceso de certificación de acuerdo al esquema de certificación que usted solicita.

Yo solicito que un cultivo o producto específico certificado por otro organismo sea revisada por VERIFICACION Y CERTIFICACION PAMFA A.C. para la recertificación. La solicitud de revisión de documentos solo aplicará a los lotes que respalden la certificación antes otorgada y no podrá referirse a lotes, productos, o productores adicionales.

La actividad comercial la realizaré una vez que se tenga el dictamen favorable, para comercializarlo o procesarlo como orgánico.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del operador certificado (miembro): | | | | | |  | | | | | | | | | |
| No. de operador certificado: | | |  | | | No. de productores: | | | |  | | | | | |
| Dirección: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle y número: | |  | | | | Colonia: | |  | | | C.P. | | |  | |
| Municipio: | | |  | | | Estado: | | | |  | | | | | |
| Teléfono: | | |  | | | Correo electrónico: | | | |  | | | | | |
| Cultivo o producto: | | |  | | | Número de lote: | | | |  | | | | | |
| Año de cultivo: | |  | | Superficie: | |  | | | | Cantidad: | | |  | | |
| Nombre del productor: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle y número: | |  | | | Colonia: | |  | | | | | C.P. | | |  |
| Teléfono: |  | | | | Correo electrónico: | | | |  | | | | | | |
| Certificado por (Nombre del organismo). | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Número de Certificado (anexando copia del mismo): | | |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE FACTURACION:** | | |
| Registro federal de contribuyentes (de preferencia anexar copia): | | Dirección en el RFC de la entidad legal (calle, numero, C.CP., Ciudad, Municipio, Estado, País): |
| Nombre de contacto para facturación: | Correo electrónico para envío de factura: | Número de teléfono del contacto para facturación: |
| Favor indicar la forma de pago (efectivo, transferencia o cheque): | Banco desde donde se realizó el pago: | Indique los últimos 4 dígitos del número de cuenta de la cual se realiza el pago: |

Entiendo que toda la documentación requerida debe ser proporcionada a VERIFICACION Y CERTIFICACION PAMFA A.C. dentro de los 60 días naturales tras la solicitud realizada. En caso contrario se dará por desechada la solicitud.

|  |
| --- |
| Re-evaluación. |
| Entiendo que, si no estoy de acuerdo con el resultado del examen de documentos, tengo 15 días naturales desde la fecha de la decisión para suministrar documentación adicional para su revaluación. Y la responsabilidad de proporcionar la documentación adicional es sólo mía. Además, el organismo llevará a cabo una re-evaluación, y su decisión sobre la re-evaluación no puede ser apelada. |

Documentación requerida para la revisión.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Documento obligatorio. | ¿Se anexa? | | |
| SI | NO | N/A |
| Copia del certificado actual de la certificación orgánica aplicable al cultivo o producto. |  |  |  |
| Carta de certificación anterior o documento que contiene los requisitos, recomendaciones y/o condiciones. |  |  |  |
| Cuestionarios pertinentes a la certificación del cultivo o producto. |  |  |  |
| Informe de inspección en sitio(s). |  |  |  |
| Seguimiento del informe en sitio y acciones correctivas en proceso. |  |  |  |
| Historial de campo para los últimos 36 meses a partir de la fecha de la cosecha en que se recogió del sitio |  |  |  |
| Mapas de campo para los últimos 36 meses a partir de la fecha de la cosecha e identificar el campo de la producción para el lote en cuestión. |  |  |  |
| Documentación que demuestre el tamaño de la zona buffer entre la producción orgánica y la no orgánica. |  |  |  |
| Si la zona buffers son cosechadas, evidencia de la documentación que compruebe la segregación de los cultivos orgánicos y de la zona de amortiguamiento. |  |  |  |
| La verificación de que el inspector es independiente de la operación y no tiene vínculos financieros con el solicitante. (Una declaración jurada es suficiente). |  |  |  |
| Auditoria de seguimiento documental y comprobar cómo es manejada la segregación de los productos. |  |  |  |
| Documentación relativa a la ubicación del lugar de almacenamiento de la cosecha o del producto. |  |  |  |
| Si forma parte de un grupo de operadores:   1. Una descripción del Sistema de Control interno y 2. La documentación de los reglamentos internos. |  |  |  |
| Si alguna documentación arriba indicada no es aplicable a la solicitud, proporcionar una explicación detallada y con documentación de apoyo que se ocupa de la problemática identificada. | | | |

Estimado cliente favor de marcar una de las opciones para el uso de sus datos en la página web de PAMFA A.C. ([www.pamfa.com.mx](http://www.pamfa.com.mx)), datos visibles en la página web: nombre, ubicación, producto, esquema, alcance, vigencia, estatus, ID PAMFA.

Si El productor permite el acceso de su nombre de la empresa y dirección al grupo de acceso de datos “Publica”.

No El productor no está de acuerdo para conceder acceso de su nombre de la empresa y dirección al grupo de acceso de datos “Publica”.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma**

**(Personal autorizado).**

**Nota:** Cada vez que haya un cambio en la información en los datos del solicitante, éste debe actualizarlos y deberá enviarlos a PAMFA A.C. al correo certificación.organico@pamfa.com.mx