

SOLICITUD DE CERTIFICACION

APPLICATION FOR CERTIFICATION

1. Solicitud para Application for	Ingreso al programa de certificación Entry into the certification program	☐	Renovación de la certificación Renewal of the certification	☐	
	Extensión de la certificación Ampliación de la certificación	☐	Reinstalación de la certificación Reinstatement of the certification	☐	
2. Nombre del Operador Operation					
3. Tipo de operador Type of operation	Grupo de operadores (UE), grupo de productores (NOP) Group of operators (EU), group of producers (NOP)	☐	Individual	☐	
4. Objeto social Social aim	Empresa (Ltd., S.A., S.R.L.) etc. Company	☐	Fundación Foundation	☐	
	Asociación de Productores Producers' association	☐	Otro Other		
	Cooperativa Cooperative			☐	
	Primer grado/nivel First-level	☐	Segundo grado/nivel Second-level	☐	
			Tercer grado/nivel Third-level	☐	
Objeto social incluido en la figura legal: Social object included in the legal entity:					
5. Actividades del operador Activities of the operator	Producción Vegetal Crop production	☐	Preparación/Transformación Preparation/Transformation	☐	
	Distribución/Comercialización Distribution/Marketing	☐	Almacenamiento Storing	☐	
	Exportación Export	☐	Importación (Nacional) Import (National)	☐	
6. Representante legal Legal representative			7. Persona de contacto Contact person		
8. Cargo representante Position of representative			9. Documento de identidad representante ID		
10. Dirección legal Legal address			11. Dirección de oficina de contacto Contact office address		
12. Ubicación (es) en la zona Location(s) in the zone					
13. Teléfono (1) Phone			Teléfono (2) Phone		
14. Celular (1) Mobile phone			Celular (2) Mobile phone		
15. E-mail (1)			E-mail (2)		
E-mail (3)			Web		
16. Categoría o categorías de productos (UE) Category or categories of products (EU)	a) vegetales y productos vegetales no transformados, incluidas las semillas y demás materiales de reproducción vegetal (a) unprocessed plants and plant products, including seeds and other plant reproductive material			☐	
	☐	producción ecológica excepto durante el período de conversión organic production excluding during the conversion period			
	☐	producción durante el período de conversión production during the conversion period			
	☐	producción ecológica con producción no ecológica organic production with non-organic production			
	d) productos agrarios transformados, incluidos los productos de la acuicultura, destinados a ser utilizados para la alimentación humana (d) processed agricultural products, including aquaculture products, for use as food			☐	
	☐	producción ecológica organic production			
	☐	producción durante el período de conversión production during the conversion period			
☐	producción ecológica con producción no ecológica organic production with non-organic production				
17. Reglamento y/o norma a los que aplica: Regulation and/or standard to which you apply:	Reglamento 2018/848 Unión Europea Regulation (EU) 2018/848 European Union	Reglamentos retenidos 834/2007, 889/2008 y 1235/2008 Gran Bretaña Retained Regulations 834/2007, 889/2008 and 1235	National Organic Standard del NOP United States of America	NACIONAL Local	Otro Other
				RTCA Reglamento Técnico Centroamerica no 67.06.74:16	Elija un elemento.

SOLICITUD DE CERTIFICACION

APPLICATION FOR CERTIFICATION

						Productos Agropecuarios Orgánicos Centroamérica			
☐		☐		☐		☐		☐	
18. Cultivos y productos a certificar: Crops and products to be certified:									
Categoría	Cultivo a certificar Crop to be certified	Producto Product	Peso neto (kg) Net weight (kg)	Área de Cultivo (ha) Crop area (ha)	Número de fincas Number of farms				
Transición 1 Transition 1									
Transición 2 Transition 2									
Transición 3 Transition 3									
Ecológica Organic									
Productos a procesar Products to be processed					Productos a comercializar Products to be distributed				
19. ¿Usted posee producción vegetal no orgánica? (En caso afirmativo llenar las siguientes secciones): Do you have non-organic production? (If yes, please complete the following sections):						SI / YES	☐	NO	☐
Cultivo Crop	Producto Product	Peso neto (kg) Net weight (kg)	Área de Cultivo ha Crop area ha	Número de fincas Number of farms					
Productos no orgánicos a procesar Non-organic products to be processed					Productos no orgánicos a comercializar Non-organic products to be distributed				
20. Ha sido certificado por otra certificadora (En caso afirmativo llenar las siguientes secciones): Have you been certified by another certification body before? (If yes, please fill out the following sections):						SI / YES	☐	NO	☐
Normas Standards	SI / YES	NO	Certificadora (s) Certification body (bodies)	Fecha primera certificación orgánica (dd/mm/aaaa) Date of first organic certification (dd/mm/yy)	Fecha de las últimas (3) certificaciones (dd/mm/aaaa) Date of last (3) certification (dd/mm/yy)				
					Año 1 Year 1	Año 2 Year 2	Año 3 Year 3		
UE / EU	☐	☐							
NOP	☐	☐							
Nacional National	☐	☐							
Otro Other									
22. En los últimos (2) años, ¿ha sido suspendida, reducida o retirada su certificación? Si responde afirmativamente, complete las secciones siguientes: In the last two years, has your certification been suspended, reduced, or withdrawn? If yes, please complete the following sections:						SI / YES	☐	NO	☐
Normas Standards	SI / YES	NO	Certificadora (s) Certification body (bodies)	Tipo de sanción aplicada: (Suspensión, reducción del alcance de la certificación, o Retirada). Por favor, describa en detalle.	Fecha de la sanción (dd/mm/aaaa) Date of sanctions (dd/mm/yy)				
UE / EU	☐	☐							
NOP	☐	☐							
Nacional National	☐	☐							
Otro									

SOLICITUD DE CERTIFICACION

APPLICATION FOR CERTIFICATION

Other										
23. Si previamente ha recibido certificación de otra certificadora, describa las acciones correctivas tomadas para resolver problemas menores y no conformidades anteriores. If previously certified by another certifying body, please describe the corrective actions taken to address previous minor problems and non-conformities.							N/A	☐		
No.	No-conformidad / Problema menor Non conformity / Minor issues	Medida correctiva implementada Corrective action taken					Anexo No. Annex No			
1.										
2.										
3.										
4.										
IMPORTANTE: Tenga en cuenta que BIO LATINA realizará una comprobación de su historial de certificación con organismos certificadores anteriores como parte del proceso de evaluación de su solicitud de certificación. Esta verificación incluirá la revisión de los años de certificación y los resultados de dichas certificaciones. Se requerirá documentación que incluya notificaciones de incumplimientos, descripciones detalladas de las acciones correctivas tomadas y evidencia de estas correcciones. Se evaluarán también los informes de inspección de los últimos tres años, que deben detallar cualquier hallazgo y/o no conformidad, así como los planes de acción correctiva implementados y cualquier medida adversa aplicada, como la reducción del alcance, suspensión o retiro (cancelación) de certificaciones anteriores. IMPORTANT: Please be aware that BIO LATINA will conduct a verification of your certification history with previous certifying bodies as part of the evaluation process for your certification application. This verification will include reviewing the years of certification and the outcomes of those certifications. Required documentation will include notifications of non-compliance, detailed descriptions of corrective actions taken, and evidence of these corrections. We will also evaluate inspection reports from the last three years, which must detail any findings and/or non-conformities, as well as the corrective action plans implemented and any adverse measures taken, such as scope reduction, suspension, or cancellation of previous certifications.										
24. ¿Usted subcontrata alguna parte de su operación? (En caso afirmativo llenar las siguientes secciones): Do you subcontract any part of your operation? (If yes, please fill out the following sections):							SI / YES	☐	NO	☐
Nombre de la empresa subcontratada Name of the subcontractor	Servicio subcontratado Subcontracted services	¿Su organización sigue siendo responsable de dichas actividades? Does your organization remain responsible for these activities?				Nombre de la certificadora (si aplica) Name of the certification body	Fecha de vencimiento/ aniversario del certificado (si aplica) Certificate Expiry Date / Anniversary (if applicable)			
		SI/Yes	☐	NO	☐					
		SI/Yes	☐	NO	☐					
		SI/Yes	☐	NO	☐					
IMPORTANTE: Usted debe informar detalladamente sobre todas las actividades realizadas, ya sea para fines propios o actividades llevadas a cabo por un tercero subcontratado, especificando quién mantiene la responsabilidad de estas actividades. BIO LATINA incluirá una confirmación de estas actividades en el certificado emitido y, si usted retiene la responsabilidad de la producción ecológica, BIO LATINA verificará el cumplimiento de estas actividades subcontratadas conforme al reglamento vigente. Esto incluirá inspecciones basadas en riesgo de las instalaciones y procesos del subcontratista, con revisiones de registros, observación de procesos y entrevistas con personal. Es obligatorio que los operadores aseguren que los subcontratistas permitan el acceso completo a sus actividades, mantengan registros precisos y completos disponibles para evaluación. IMPORTANT: You must provide detailed information about all activities conducted, whether for your own purposes or those carried out by a subcontracted third party, specifying who retains responsibility for these activities. BIO LATINA will include a confirmation of these activities in the issued certificate, and if you retain responsibility for organic production, BIO LATINA will verify compliance with current regulations for these subcontracted activities. This will include risk-based inspections of the subcontractor's facilities and processes, with record reviews, process observations, and interviews with personnel. It is mandatory for operators to ensure that subcontractors allow full access to their activities and maintain accurate and complete records available for evaluation.										
25. Planificación de las inspecciones										
Fecha sugerida para recibir la inspección Suggested date for inspection										
Facilidades de transporte proporcionados por el operador Transportation facilities provided by the operator				Vehículo propio Personal vehicle	☐	Vehículo contratado Contracted vehicle	☐			
						No proporciona transporte Does not provide transportation	☐			
Medios de transporte para llegar a la zona Means of transportation to get to the area				Vehículo liviano	☐	Transporte público Public transportation	☐			
						Otro Other				
26. Declaraciones de única certificación por actividades y productos										
Confirme que su operación no ha recibido certificación de otro organismo de control por actividades realizadas en el mismo país y para la misma categoría de productos, incluyendo situaciones en las que participe en distintas etapas de producción, preparación o distribución. Confirm that your operation has not received certification from another control body for activities carried out in the same country and for the same product category, including situations where you participate in different stages of production, preparation, or distribution.				Sí, confirmo Yes, I confirm.	☐	No, no puedo confirmar No, I cannot confirm.	☐			
Confirme que ninguno de los miembros del grupo de operadores ha recibido certificación individual para actividades o productos que ya están incluidos bajo la certificación del grupo.				Sí, confirmo Yes, I confirm.	☐	No, no puedo confirmar No, I cannot confirm.	☐			

SOLICITUD DE CERTIFICACION

APPLICATION FOR CERTIFICATION

Confirm that none of the members of the group of operators has received individual certification for activities or products that are already covered under the group's certification.				
---	--	--	--	--

27. Firma de la solicitud				
El solicitante afirma que la información proporcionada es verdadera y se compromete a cumplir con los requisitos para la certificación solicitada. Asimismo, se compromete a suministrar cualquier información adicional necesaria para complementar esta solicitud y permitir la evaluación de las actividades y productos que deban certificarse o mantener su certificación. The applicant declares that the provided information is true and commits to comply with the requirements for the requested certification. Moreover, they undertake to provide any additional necessary information to complement this application and allow the evaluation of the activities and products that need to be certified or maintain their certification.				
Ciudad City		País Country		Fecha Date
			dd/mm/aaaa / dd/mm/yy	
Nombre y apellido Name and surname				
Cargo Position				Firma Signature

IMPORTANTE
- Pagar el costo de la solicitud indicado en la tabla de tarifas al momento de entregar esta solicitud a BIO LATINA - Adjuntar a esta solicitud: Plan de manejo orgánico y/o Plan de procesamiento/transformación orgánico, anexos requeridos por BIO LATINA en el formulario AD0-ORG (Lista de chequeo de presentación de documentos para el ingreso al programa de certificación) - Solicitar a BIO LATINA los requisitos, en el caso en que usted requiera solicitar el reconocimiento retroactivo del periodo de conversión.
IMPORTANT
- Pay the application fee indicated in the table of fees when this form is delivered to BIO LATINA. - Attach to this application: Organic Production Plan / Organic Processing Plan / Attachments required by BIO LATINA in the form AD0-ORG (checklist for submission of documents for admission to the certification program) - Request the requirements from BIO LATINA if you need to apply for retroactive recognition of the conversion period. - Upon receiving the application and concerning the products listed in Annex I of Regulation (EU) 2018/848, BIO LATINA will immediately inform you if it will be able to provide the service, depending on the availability of inspectors for the category in question.

USO EXCLUSIVO DE BIO LATINA For BIO LATINA use only					
Representación Representation					
Nombre y código del Coordinador o inspector Name and code of the Coordinator or Inspector.		Fecha de Recepción: Date of Receipt:			
Fecha(s) de revisión(es): Date(s) of review(s):	1. 2. 3.	Fecha(s) de envío al certificador: Date(s) of submission(s) to the certifier:	1. 2. 3.		
Recomendación de selección de Inspector(es) Inspector(s) selection recommendation.				Producción vegetal Crop production	Preparación/Transformación Distribución/Comercialización Preparation/Transformation Distribution/Marketing
Nombre y Código: Name and Code		Líder Leader	Área a inspeccionar: Inspection area	☐	☐
Nombre y Código: Name and Code		☐ Equipo Team	Área a inspeccionar: Inspection area	☐	☐
Nombre y Código: Name and Code		☐ Equipo Team	Área a inspeccionar: Inspection area	☐	☐
Se recomienda al inspector con base en: The inspector is recommended based on:					
Acreditación vigente en el área a inspeccionar Valid accreditation in the area to be inspected	☐	Familiarización con el idioma de la zona de inspección Knowledge of the language of the inspection area			☐
Experiencia en certificación Certification experience	☐	Conocimiento del tipo de actividad del solicitante Knowledge of the applicant's type of activity			☐
Conocimiento de la zona a inspeccionar Knowledge of the area to inspect	☐	Ausencia de conflicto de interés con el solicitante Non-conflict of interest with the applicant			☐
Disponibilidad de tiempo Availability of time	☐	Menos de 4 inspecciones seguidas al solicitante Having conducted less than 4 consecutive inspections for the applicant.			☐
Otra: Other	☐	Comentarios: Comments			
Recomendación de Inspección Recommendation of inspection					

SOLICITUD DE CERTIFICACION

APPLICATION FOR CERTIFICATION

Revisión de documentación: Review of documentation	☐	AC1 - Solicitud de certificación y anexos AC1 - Application for certification		☐
AD0-ORG - Lista de chequeo para la solicitud de certificación AD0-ORG (Checklist for certification application)	☐	Otro: Other		
En caso de certificación de grupos: In case of group certification				
Categoría de riesgo Risk category	Bajo Low	☐	Medio Medium	☐
Número total de productores Total number of producers		Número de productores a visitar Number of producers to be visited		Muestreo % Sampling
Aceptación de la solicitud de reconocimiento retroactivo del periodo de conversión Acceptance of the application for retroactive recognition of the conversion period.				
Segundo año Second year	Sí /Yes	☐	No	☐
Tercer año Third year	Sí /Yes	☐	No	☐
Ecológico Organic	Sí /Yes	☐	No	☐
Debido a: Due to:				
Número total de productores Total number of producers		Número de productores a visitar Number of producers to be visited		Muestreo Sampling
Oficina central Central office				
Fecha de Recepción: Date of receipt:		Fecha(s) de revisión(es): Date(s) of review(s):	1. 2.	Fecha de dictamen Decision date
La documentación recibida: The documentation received				
Permite la verificación del cumplimiento de la norma Allows verification of compliance with the standard	☐	Aprobación de la solicitud de certificación y salida al campo Approval of application certification and field visit		☐
Necesita revisión posterior (Solicitar documentación necesaria al solicitante) Requires further review (Request necessary documentation from the applicant)"	☐	Es insuficiente y se necesita documentación adicional Insufficient and additional documentation is required.		☐
		Negación de la solicitud de certificación Denial of certification request.		☐
Aprobación de la recomendación del inspector Approval of inspector's recommendation				
Sí, corresponde al inspector sugerido en el ítem de la representación Yes, it corresponds to the inspector suggested in the representation item.	☐	No, explicar y dar un nombre alternativo No, explain and provide an alternative name.		
Dictamen de la solicitud Decision on the application				
Código del evaluador técnico Technical evaluator code				
Nombre y apellido del evaluador técnico Technical evaluator name and surname		Firma Signature		