Señor/a Jefe/a Departamento de Transacciones Comerciales y Autorización de Terceros del Servicio Agrícola y Ganadero, el suscrito que más abajo se identifica, viene a presentar a usted para su tramitación la presente *Solicitud de Ampliación de la Inscripción en el Registro de Organismo de Certificación* para realizar las actividades asociadas a la certificación de producción orgánica del o los siguientes tipos de productos:

*(Detallar tipos de productos adicionales a los cuales postula)*

1.

2.

3.

4.

5.

6.

***Sección I:*  Identificación del postulante** *(Completar con letra imprenta).*

Razón Social:

R.U.T: ………………………………..

**Declaración:**

Por el presente instrumento, yo …………….……............................ ......................................…., en representación de …………........……..........................................................……......., RUT Nº ………......................, declaro bajo juramento que:

1. El organismo postulante al que represento cumple con todos los requisitos y condiciones establecidas por la Ley Nº 20.089, su reglamento, y norma técnica respectiva, para ser organismo de certificación de productos orgánicos.
2. El organismo postulante al que represento tiene total conocimiento de las obligaciones y deberes establecidos por la Ley Nº 20.089, su reglamento, y norma técnica respectiva, y se compromete al fiel cumplimiento de estas mientras se encuentre inscrita como organismo de certificación de productos orgánicos.
3. Al organismo postulante al que represento que no le afectan las inhabilidades establecidas en el artículo 13 del reglamento.

Formulo la presente declaración para solicitar la inscripción ante el SAG en el registro de organismo de certificación de productos orgánicos.

Firma representante legal del organismo que postula

Fecha,………………………………

***Sección II:* Recepción de la solicitud** *(Uso exclusivo del Servicio Agrícola y Ganadero)*.

Fecha recepción: Oficina SAG

Nombre personal SAG que recepciona:

|  |
| --- |
| Firma personal SAG que recepciona |

*El personal SAG de la Oficina de Partes que recibe este formulario presentado por el postulante, debe dejar constancia en la sección II.*

Razón social:.....................................................................................................

RUT N°:...........................................................................................................

**Identificación del responsable técnico:**

Nombre completo:.............................................................................................

Nº de cédula de Identidad:.................................................................................

Firma ………………………………………………………………Media firma………………………………………………

**Integrantes sistema de control**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cédula de identidad** | **Labor desempeñada [[1]](#footnote-1)** | **Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

Firma del Representante Legal del Organismo de Certificación

Fecha…………………………………………

1. Indicar que labor desempeña en el sistema de control, por ejemplo: Inspector interno. [↑](#footnote-ref-1)