(Estos formatos pueden ser obtenidos para su impresión en el sitio Web [www.sag.cl](http://www.sag.cl))

**Instrucciones.**

* Todos los formularios deben ser completados con letra imprenta y legible.

Formulario solicitud de inscripción.

1. En el primer párrafo indicar la región a la cual pertenece la Dirección Regional u Oficina SAG Sectorial donde será ingresada la solicitud de inscripción.
2. En la sección I del formulario completar todos los datos que se solicitan tanto de la organización de agricultores ecológicos como de su representante legal. Sólo el número de fax es opcional.
3. La firma debe ser del/la representante legal de la organización postulante.
4. Presentar al SAG el formulario completo (5 hojas), aún cuando las secciones II, III y IV son de uso exclusivo del SAG.

Formulario de Autorización de Publicación de Datos a través de Internet

1. En el primer párrafo ingresar nombre completo y número de cédula de identidad del/la representante legal de la organización de agricultores ecológicos que postula a la inscripción.
2. En la tabla completar con una “X” según corresponda.
3. Firma del/la representante legal de la organización de agricultores ecológicos que postula a la inscripción.
4. Indicar fecha en que se emite la autorización.

Señor/a Director/a Regional del Servicio Agrícola y Ganadero de la región ………..…………………….………, el suscrito que más abajo se identifica, viene a presentar a usted para su tramitación, *Solicitud de Inscripción en el Registro de Organismos de Certificación* para los siguientes tipos productos:

*(Marcar con una cruz)*

|  |
| --- |
| **Tipo de productos** |
| 1. Pecuaria |  |
| 2. Agrícola |  |
| 3. Apícola |  |
| 4. Fúngica |  |
| 5. Vinos |  |
| 6.Productos Procesados |  |

***Sección I:* Identificación de la organización de agricultores ecológicos que postula***.*

Razón Social:

R.U.T. Nº: ….

Domicilio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Calle | Nº | Depto. | Villa, condominio, población u otro. |
|  |  |  |
| Comuna | Ciudad | Región |

Nº de teléfono de contacto: Nº de fax de contacto:

e-mail de contacto:

*Este formulario consta de cuatro (5) hojas, y debe ser presentado completo, aún cuando las secciones II, III y IV son de uso exclusivo del Servicio Agrícola y Ganadero.*

*El personal de la Dirección Regional u Oficina Sectorial SAG que recepcione este formulario presentado por el postulante, debe dejar constancia en la siguiente sección.*

**Antecedentes del/la Representante Legal**

Nombre completo:

Nº de Cédula de Identidad:

Nacionalidad:……………… ……………….. Sexo: -Hombre… … -Mujer…….

Domicilio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Calle | Nº | Depto. | Villa, condominio, población u otro. |
|  |  |  |
| Comuna | Ciudad | Región |

Nº de teléfono de contacto: Nº de fax de contacto:

e-mail de contacto:

|  |
| --- |
|  |

**Declaración**

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

1. La organización a la que represento y los agricultores ecológicos que la integran cumplen con todos los requisitos y condiciones establecidas por la Ley Nº 20.089, su reglamento y las normas técnicas oficiales vigentes.
2. La organización postulante a la 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. A la organización postulante a la que represento y a sus miembros, 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 respectivo.

Firma representante legal de la organización que postula

Fecha,…………………………………………….

***Sección II:* Recepción de la solicitud**

Fecha recepción: Oficina SAG

Nombre personal SAG que recepciona:

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

***Sección III:* Revisión y evaluación de la solicitud**

**a) Indicar si la solicitud está acompañada de la siguiente documentación:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Fotocopia del Rol Único Tributario de la organización.
 |  |
| 1. Fotocopia por ambos lados de la cédula de identidad del/la representante legal o del documento de identificación oficial en caso de extranjeros.
 |  |
| 1. Fotocopia de la escritura social de constitución, con sus respectivas modificaciones si las hubiere.
 |  |
| 1. Fotocopia de la publicación de extracto respectivo, cuando corresponda.
 |  |
| 1. Certificado de vigencia emitido por la autoridad competente, no superior a noventa días.
 |  |
| 1. Documento que acredite la personería del/la representante legal para actuar en nombre de la organización que postula a la inscripción.
 |  |
| 1. Formulario de individualización del(los) encargado del sistema de control y del equipo de trabajo, completamente llenado y firmado por el representante legal del postulante.
 |  |
| 1. Método y registros de las actividades de control que permitan establecer el nivel de supervisión a los miembros del grupo
 |  |
| 1. Listado de productores que pertenecen a la organización postulante.
 |  |
| 1. Manual de procedimiento interno.
 |  |
| 1. Diagrama que presente el flujo del proceso de comercialización de los productos con sus respectivos registros y forma de control en cada etapa.
 |  |
| 1. Certificado emito por el Servicio de Impuestos Internos en que consten las ventas anuales.
 |  |
| 1. Formulario de autorización de publicación de datos de organizaciones de agricultores ecológicos.
 |  |
| 1. Copia del comprobante de recaudación (CORE) del pago realizado por concepto de postulación a la inscripción, de acuerdo al sistema tarifario vigente.
 |  |
| **b) La presente solicitud se califica como documentalmente**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_**(completa / incompleta)*  |

**Notificación documentación faltante**

 En caso que el resultado de la letra **b)** sea **solicitud incompleta**:

 Indicar los antecedentes o información faltantes:

 Nombre personal SAG que notifica al organismo postulante de la documentación faltante:

 ………………………………………

 Firma personal SAG que notifica Fecha de notificación:…………………………….

|  |
| --- |
|  |
| **Recepción Documentación Faltante** Nombre personal SAG que recepciona documentación faltante: .................................................................................................................................  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma personal SAG que recepciona Fecha de recepción: ........................................... |

|  |
| --- |
| **Validación técnica-jurídica de la evaluación** En caso que el resultado de la letra b) sea SÍ: ¿La organización postulante cumple con los requisitos técnicos y legales para optar a la inscripción en el Registro?SI............... NO...............Indicar fundamento en caso que la organización que postula no cumpla con los requisitos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre y firma personal área técnica que evalúa | Nombre y firma asesor jurídico |

**Sección IV: Recomendación del Director Regional SAG**

En vista de la evaluación realizada a esta solicitud de inscripción, este/a Director/a Regional recomienda:

\_\_\_\_\_Aprobar la presente solicitud. \_\_\_\_\_Rechazar la presente solicitud

Fundamento

Nombre de Director/a Regional SAG Firma y timbre.

Fecha,…………………………………………….

A través de la presente, yo ………………………………………………………., cédula de identidad Nº………………………………….., en representación de ………………………………, autorizo al Servicio Agrícola y Ganadero a publicar en su Registro, en caso de ser aceptada la solicitud de inscripción de mi representado, el nombre de la organización que represento y el correo electrónico de la misma, de igual modo los datos que se especifican a continuación, durante el período de vigencia de su inscripción:

Razón social de la organización de agricultores ecológicos: …………………………………………………

………………..………………………………..……………………………………………………….……

*(Complete con una X según corresponda)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Autorizo a publicar:** |
| **Datos:** | **SI** | **NO** |
| Nº de RUT de la organización |  |  |
| Dirección de la organización |  |  |
| Fono de la organización |  |  |
| Página Web de la organización |  |  |
| Correo electrónico de la organización |  |  |
| Nombre y Nº de cédula de identidad del/la representante legal |  |  |
| Nombre y Nº de cédula de identidad de los agricultores ecológicos que agrupa |  |  |

Firma representante legal de organización que postula

Fecha:……………………………………………………………

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Ubicación** | **Hectáreas** | **Tipo Producto(s)** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Firma representante legal de organización que postula

Fecha:……………………………………………………………

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

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

**Identificación del Responsable Técnico:**

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

Nº de cédula de identidad:.................................................................................

Firma Técnico……………………………………………………..…… Media firma………………….…………………

**Integrantes sistema de control**

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

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

Firma del Representante Legal de la Organización de Agricultores Ecológicos

Fecha:……………………………………………………………

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