

Nombre de Organización: \_\_\_\_\_

Tipo de Organización: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
Número y Nombre de Calle

Nombre de Persona Responsable para Programa de Certificación: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
Numero y Nombre de Calle

\_\_\_\_\_  
Ciudad

\_\_\_\_\_  
Estado

\_\_\_\_\_  
Código Postal

\_\_\_\_\_  
País

Usted en alguna vez ha aplicado con alguna otra agencia Certificadora Orgánica?  
( Si es así, usted debe de proveer los nombres de todas las agencias certificadoras con las cuales usted a aplicado, fecha de aplicación. Copias de todas las notificaciones no-conformidades, rechazos de certificación, y una descripción de las acciones correctivas tomadas y evidencia de las correcciones para las no-conformidades.

La Aplicación debe de tener una copia de el Plan de Sistema de Manejo/Producción de la organización.

La aplicación debe tener información adicional que pueda ayudar a determinar si el Productor cumple con los requisitos de el Programa Orgánico Nacional.

A el someter esta aplicación firmada, la organización mencionada en la parte de arriba esta declarando que cumplirá con los requisitos de el Programa Orgánico Nacional USDA. Esta declaración también incluye el compromiso de pagar cualquier cobro que sea impuesto por el Programa Orgánico Nacional y los cobros de Primuslabs.com como Agencia Certificadora por la inspección y actividades de certificación.

\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Fecha