



CCOF PLAN DE SISTEMA ORGÁNICO

NOP §205.201 & 205.400

INFORMACIÓN OPERACIONAL

SECCIÓN DE OSP: **1.0**

Esta sección/documento se encuentra disponible en línea, www.ccof.org/forms.php

Página 1 de 1

Nombre de operación: _____ Fecha: _____

► A menos que sea exonerado o excluido, un productor o procesador con la intención de vender, marcar con etiquetas o representar un producto agrícola como orgánico, tiene que desarrollar un Plan de Sistema Orgánico (OSP) y tener un acuerdo entre el procesador (o manejador) y CCOF. El OSP tiene que entregarse con la solicitud y ser revisado por CCOF para confirmar cumplimiento con las regulaciones orgánicas. Una inspección del sitio verificará que la información proporcionada en el OSP refleja con precisión todas las prácticas que se usan o usarán. El OSP se puede actualizar anualmente para añadir cualquier cambio del OSP del año anterior y los cambios anticipados para el año posterior.

A. TIPO DE OPERACIÓN

1) Su operación produce o procesa: Productos orgánicos y no orgánicos Solamente productos orgánicos.

B. INSCRIPCIÓN ORGÁNICA DE CALIFORNIA No aplica, no tiene su base en California

Las operaciones comprometidas a la producción orgánica en California tienen que registrarse con el estado antes de hacer su primera venta. Si su operación produce cosechas o ganado orgánicamente, orgánicamente procesa carne, ave o productos lácteos, haga contacto con la comisión agrícola del condado local para obtener más información. [Acta de 2003 de Productos Orgánicos de California]

- 1) Número de matrícula en el Programa Orgánico de California (agricultores y manejo post cosecha): _____
- 2) Número de matrícula orgánica del Departamento de Servicios de Salud (procesamiento): _____

C. DATOS DE CONTACTO

1) **Contacto Principal:** Favor de designar a una persona en su operación para ser el contacto principal de CCOF. Tal persona tendrá su nombre en el directorio orgánico de CCOF impreso y en línea. Esta persona debe tener conocimiento de su operación, del OSP, de las Normas Orgánicas Nacionales y tener autoridad para actuar por parte de la compañía.

Nombre _____ Título: _____

Número Telefónico: _____ Ext: _____ Fax: _____

Email(s): _____

Dirección postal: _____ Ciudad: _____

Estado o Provincia: _____ Código Postal: _____ País: _____

2) **Contactos Adicionales:** Favor de enumerar las personas en su operación autorizadas a conducir inspecciones, poder encontrarse con inspectores, modificar el OSP, o de otra manera actuar por parte de la compañía. Si es necesario, adjunte una lista adicional.

a) Nombre / Título	Número telefónico	Email

b) Nombre / Título	Número telefónico	Email

c) Nombre / Título	Número telefónico	Email

Yo, el dueño o representante corporativo legalmente autorizado, autorizo a la(s) persona(s) enumerada(s) arriba actuar por parte de mi compañía en establecer o mantener certificación orgánica.

Nombre/ Título	Firma	Fecha