



CCOF

Advancing organic agriculture through certification, education, advocacy, and promotion.

Solicitud para Transferencia de Parcela

- ▶ Use esta forma para solicitar la transferencia de una parcela certificada entre dos productores certificados con CCOF.
- ▶ Encuentre todas las formas en www.ccof.org/documents. Envíe las formas completas a inbox@ccof.org.
 - CCOF debe aprobar las solicitudes de transferencia de parcela antes de la venta del cultivo por el nuevo gerente.
 - Se requiere la solicitud de transferencia de parcela, una copia reciente del Perfil de Cliente y un Mapa de cada parcela que quiere transferir.
 - Necesita haber manejo orgánico continuo y un plan de fertilidad que cumpla con la sección 205.203 NOP.
 - CCOF le facturará al nuevo gerente un cargo por cada solicitud para transferencia de parcela, como se describe en el [Manual del Programa de Servicios de Certificación](#).
 - Para aprobar la transferencia, la parcela necesita haber sido inspeccionada dentro los 12 meses anteriores a la fecha de transferencia.
 - Las parcelas que no han sido inspeccionadas dentro los 12 meses anteriores deberán tener una inspección antes de la aprobación de la transferencia.
 - Es necesario completar toda la información en esta forma o la solicitud no se aprobará.

A. **Fecha de Transferencia:** M: _____ D: _____ Y: _____

Las solicitudes para la transferencia de parcelas enviadas a CCOF **un mes calendario después de la fecha de cambio de gerente no serán aprobadas** y la parcela se tendrá que inspeccionar para que se otorgue la certificación a la parcela. Si la fecha de la transferencia fue hace más de un mes por favor complete la [Solicitud de Parcela](#) para agregar la parcela a su certificación.

Superficie que será transferida: _____ S/T/R o APN: _____

Dirección Física/Ubicación/Ciudad: _____

B. **Prueba de Certificación:** Necesita enviar una copia del perfil actual del gerente anterior con la parcela específica marcada o subrayada. También necesita enviar un mapa que claramente demuestre la ubicación y bordes de la parcela. Sin estos archivos adjuntados las Solicitudes para Transferencia de Parcela no se aprobarán.

Perfil de Cliente actual adjuntado

Mapa actual adjuntado. Si la superficie en el mapa no coincide con lo que aparece en el perfil de cliente, por favor explique:

C. **Para ser completado por el Gerente Anterior:**

Nombre de la Operación: _____ Código de Cliente: _____

Nombre de Parcela/Código Interno: _____

Fecha de la última inspección: _____

Cultivo(s) crecidos anteriormente, con los acres específicos de **cada** cultivo:

Yo atestigo que la información en esta forma es correcta y en mi conocimiento ningún material prohibido (como se define por las regulaciones del NOP) fue aplicado a esta parcela:

Nombre _____ Firma _____ Fecha _____

D. **Para ser completado por el Nuevo Gerente:**

Nombre de la Operación: _____ Código de Cliente: _____

Nombre de Parcela/Código Interno: _____

Cultivo(s) que se van a crecer, con los acres específicos de **cada** cultivo:

Yo atestigo que la información en esta forma es correcta y en mi conocimiento ningún material prohibido (como se define por las regulaciones del NOP) fue aplicado a esta parcela:

Nombre _____ Firma _____ Fecha _____

For CCOF Office Use Only: Received: _____ O Verified Date of Last Inspection. Detail: _____
O Approved O Not Approved: O Inspection Needed O Other: _____ Billed: _____