



# CCOF

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

## Formulario de Retiro o Renuncia de Certificación

► Complete este formulario si ya no necesita la certificación para **toda** su operación o **una parte** de sus operaciones como una parcela, producto, servicio, etc. Al renunciar a la certificación de su operación o parte de su operación, usted está indicando que ya no lo presentara como orgánico de ninguna forma.

► Encuentra todas las formas en [www.ccof.org/documentos](http://www.ccof.org/documentos). Envíe las formas completas a [inbox@ccof.org](mailto:inbox@ccof.org).

1) **Nombre de la Operación:** \_\_\_\_\_

2) **Fecha en la Que Ya No Necesito la Certificación (Fecha de Solicitud de Renuncia):** \_\_\_\_\_

*Las fechas de solicitud de renuncia no pueden estar en el pasado. La fecha de renuncia es la fecha en que recibimos su solicitud de renuncia o una fecha futura. Para las fechas de renuncia en el futuro, su certificación continúa hasta la fecha efectiva, y usted es responsable por el cumplimiento total, incluso la inspección y costos de certificación mientras de que siga certificado. \*Para la renuncia de toda la operación, la fecha efectiva es la fecha en que le enviamos el aviso de renuncia.*

3) Indique los programas de los que se está retirando (por ejemplo, NOP, COR, ISP, Inocuidad Alimentaria y/o Programa de Cumplimiento de México):

\_\_\_\_\_

4) ¿Qué parte de su operación ya no necesita la certificación? (Seleccione solo uno)

**Toda la Operación**

**Toda la Parcela**

Nombre o código de la parcela: \_\_\_\_\_ Ubicación de la parcela: \_\_\_\_\_

**Parte de la Parcela** - Adjunte un mapa detallando con los límites y la superficie restante que queda en el programa.

Nombre de parcela/código: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Acres retirados: \_\_\_\_\_ Acres restantes: \_\_\_\_\_

**Producto(s)** - Describa cuáles productos, servicios o marcas desea retirar. Puede usar su perfil de cliente para indicar cuáles productos quiere retirar y adjuntarlo.

**Instalación** - Complete el [Forma para Cambio de Dirección, de Instalación o de Equipo](#) si se está moviendo a una nueva ubicación. Se requiere una inspección adicional para nuevas ubicaciones.

Dirección de Instalación: \_\_\_\_\_

Productos, servicios, o marcas manejadas en esta instalación: \_\_\_\_\_

**Ganado** - Listar la especie y cantidad de animales que desea retirar. \_\_\_\_\_

5) ¿Razón por la cual ya no se necesita la certificación?

Fuera de negocio  Costos de certificación  Papeleo  Fallecido o enfermedad

Ya no produce ganado, productos, o cultivos orgánicos

Aplicación de material prohibido, fecha: D: \_\_\_\_\_ M: \_\_\_\_\_ Y: \_\_\_\_\_

Material(es) que se aplicó(aron): \_\_\_\_\_

Certificado por otra certificadora, cual: \_\_\_\_\_

Descontentos con el servicio, porque: \_\_\_\_\_

Otro, (explique): \_\_\_\_\_

6) **Firma & Fecha** - Tiene que ser firmado por un contacto autorizado de su operación.

Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_