# **Formulario de 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:** |  | |
| 1. **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.*

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

|  |
| --- |
|  |

1. ¿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 -** Completeel [**Forma para Cambio de Dirección, de Instalación o de Equipo**](https://www.ccof.org/es/resource/forma-para-cambio-de-direccion-de-instalacion-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. | | | |  |

1. ¿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): |  | | | | | | | | | |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre | Firma | Fecha |