



CCOF

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

Formulario de Retiro

► 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 entregar la certificación de su operación o parte de su operación, usted está indicando que ya no lo representara como orgánico de cualquier manera.

► Encuentra todas las formas en www.ccof.org/documents. Envíe las formas completadas a inbox@ccof.org.

1) **Nombre de la Operación:** _____

2) **Fecha Efectiva:** _____

**Las fechas de vigencia no pueden ser en el pasado. Para las fechas de vigencia en el futuro, su certificación continuara hasta la fecha efectiva. Usted es responsable por su cumplimiento total, incluso la inspección, renovación, pagos de cuotas, etc. Mientras de que sigue certificado*

3) ¿Qué parte de su operación ya no necesita la certificación? (Solo seleccione 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 las fronteras y la superficie restante que quedan en el programa.

Nombre de parcela/código: _____

Ubicación: _____

Acres retiradas: _____ 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 manejados en esta instalación: _____

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

4) ¿Razón por la cual ya no se requiere 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 aplico(aron): _____

Certificado por otra certificadora, cual: _____

Descontentos con el servicio, porque: _____

Otro, (explique): _____

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

Nombre

Firma

Fecha