



Nombre de operación: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

- Complete este formulario si le pagan para proporcionar servicios de procesamiento o manejo para los productos orgánicos de los cuales usted no es el propietario ni el titular, o si usted proporciona servicios de procesamiento.

## A. Información General

- 1) Describa los servicios que usted ofrece (ej. el descascarillado de nueces, refrigeración). Los servicios se pueden añadir a su perfil de cliente de CCOF.

- 2) ¿Su servicio incluye la formulación o procesamiento de productos con múltiples ingredientes?

Sí. Pare, no complete esta forma. Complete [H2.0 Productos Orgánicos](#), [Solicitud de Producto](#), [H2.0A Proveedores de Ingredientes](#) y [H2.0B Formulación del Producto](#).

No. Complete esta forma.

## B. Productos

- 1) Complete un [Solicitud de Materiales para Manejador \(Lista de Materiales del OSP\)](#) para enumerar todos los desinfectantes, ayudas de procesos, ayudas para el empaquetado y otros materiales **no agrícolas** que entren en contacto con productos orgánicos.

Adjunto  No aplicable, no se usa materiales

- 2) ¿Cómo se verifica que se utilizan solamente materiales aprobados?

*Solamente materiales que aparecen en su [Solicitud de Materiales para Manejador \(Lista de Materiales del OSP\)](#) como aprobados por CCOF se pueden usar.*

Someter a CCOF para revisión y aprobación antes de su uso.  Otro (describir): \_\_\_\_\_

- 3) ¿Compra o proporciona ingredientes como parte de su servicio?

Sí  No  A veces

a) Si a veces, favor de explicar: \_\_\_\_\_

b) Si es que sí o a veces, complete [H2.0 Productos Orgánicos](#), [Solicitud de Producto](#), [H2.0A Proveedores de Ingredientes](#), y salte a la sección C.

c) Si no ¿cómo se verifica que los productos entrantes de los clientes están certificados como orgánicos? Marque todos los que correspondan.

*Su inspector verificará que usted mantiene certificados orgánicos actuales para sus clientes y que los certificados enumeran los productos o parcelas representados como Orgánicos.*

Solicitar la aprobación de CCOF para cada cliente nuevo antes de aceptar o manejar cualquier envío orgánico y verificar que el producto o parcela esté listado en el certificado antes de brindar el servicio.

Solicitar un certificado orgánico actual con cada envío entrante y verificar que el producto o parcela esté incluido en el certificado antes de brindar el servicio.

Solicitar un certificado orgánico actual anualmente y verificar que el producto o parcela esté listado en el certificado antes de brindar el servicio.

Otro (describir): \_\_\_\_\_

- 4) ¿Los intermediarios, comerciantes, mayoristas, o distribuidores no certificados utilizan sus servicios para productos orgánicos?

*La prestación de servicios a manejadores no certificados requiere una verificación de auditoría adicional en la inspección.*

No  Sí, adjunte una [Declaración Jurada de Manejador No Certificado](#) (UHA) para cada manejador no certificado.

a) Si es que sí, ¿Cómo se asegurará que solo los proveedores certificados son utilizados por el manejador no certificado? Marque todos los que correspondan.

*Los registros de auditoría deben vincularse directamente a la última operación certificada.*

No brinde servicio hasta que un proveedor certificado sea identificado por un manejador no certificado.

Para cualquier entrega que no puede rastrearse hasta el proveedor certificado, rechace o retenga el envío hasta que se verifique el proveedor certificado.

Otro (describir): \_\_\_\_\_



5) ¿Empaca o etiqueta los productos?

- Sí  No  A veces

a) Si es que sí, favor de explicar:

b) Si usted marcó si o a veces, complete el [Solicitud de Producto](#) y adjuntar la(s) etiqueta(s).  Adjunto

6) ¿Cómo se verifica que solamente se utilizan etiquetas aprobadas?

- No aplicable, ningún empaque. Explique: \_\_\_\_\_  
 Se someten a CCOF para revisión y aprobación antes de usar.  
 Otro (describir): \_\_\_\_\_

**C. Almacenes**

1) Si se utilizan instalaciones fuera del sitio para almacenar ingredientes o productos orgánicos no cerrados o que están en **empaques permeables**, complete este cuadro, o proporcione un anexo con esta información.  No aplica  Adjunto

Nombre de la Instalación y su Ubicación	Ingredientes/Productos Almacenados	Documentación
		<input type="checkbox"/> OC* <input type="checkbox"/> UHA**
		<input type="checkbox"/> OC* <input type="checkbox"/> UHA**
		<input type="checkbox"/> OC* <input type="checkbox"/> UHA**

\*Adjunte el certificado orgánico (OC) para cada almacén certificado enumerado arriba.

\*\*Para cualquiera instalación no certificada enumerada arriba, adjunte una [Declaración Jurada de Manejador No Certificado](#). El UHA debe ser completado por el propietario de la instalación de almacenamiento no certificada.