



Formulario de Denuncia

Este formulario puede ser utilizado para presentar una queja o una denuncia contra una operación certificada con CCOF por violaciones contra cualquiera de las normas del programa de certificación indicadas en el Manual de Servicios de Certificación de CCOF. Si usted considera que ha sido testigo o tiene evidencia de que un cliente de CCOF está involucrado en la aplicación de un material prohibido, etiquetado engañoso o fraudulento, mezcla de producto convencional y orgánico, u otras violaciones a las normas, por favor llene este formulario.

CCOF investiga las quejas según el Manual del Programa de Servicios de Certificación de CCOF. CCOF lleva a cabo dichas investigaciones de manera confidencial y basándose únicamente en pruebas documentadas. El denunciante debe saber que cada cliente de CCOF tiene derecho a una investigación completa y justa y a la revisión de la denuncia por parte de CCOF, así como el derecho de apelación en una propuesta de suspensión o revocación, o denegación de la certificación.

Complete este formulario con la mayor precisión posible para ayudarnos a investigar esta queja con rapidez y eficacia. Envíe el formulario de queja a:

CCOF
877 Cedar Street, Suite 248
Santa Cruz, CA 95060
Fax: (831) 423-4528
Phone: (831) 423-2263
Email: complaints@ccof.org

A. Información sobre la denuncia

Su nombre: _____ Email: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

1) ¿Desea que su nombre sea confidencial durante la investigación de esta denuncia por parte de CCOF?

Sí No

(Por favor, tenga en cuenta que para que CCOF pueda atender su queja, debe incluir su nombre, apellidos e información de contacto. Aunque CCOF puede mantener su anonimato durante su investigación, CCOF no puede asegurar que su identidad permanecería confidencial en el caso de que los registros de CCOF fueran citados por un tribunal de justicia o solicitados posteriormente por investigadores del condado, estado o federales.)

2) ¿Cuál es su denuncia? Por favor, díganos qué ha observado y qué **pruebas tiene para respaldar su declaración, incluyendo registros o fotografías que respalden sus argumentos**. Proporcione claramente información específica sobre quién, qué, cuándo y dónde presenta su denuncia. Adjunte registros o fotografías que pueda tener como evidencia.

3) Si usted es o ha sido empleado de esta empresa, describa su trabajo y puesto:

B. Firma del denunciante – ¡CCOF no puede procesar las denuncias sin firma y fecha!

1) Con mi firma doy fe de que la información proporcionada es verdadera y exacta en la medida de mi conocimiento:

Firma: _____ Fecha: _____

