



SOLICITUD DE INFORMACIÓN CULTIVOS

R-1-GG-PC-01	Rev. 06
FECHA:	

1. INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA / PRODUCTOR

Empresa: _____ NIF/CIF: _____ Registro Sanitario: _____
Dirección: _____ Código postal: _____
Ciudad: _____ Provincia: _____ País: _____
Latitud Norte/Sur: _____ Longitud Este/Oeste: _____
Número de teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____ Web: _____
Persona de contacto: _____ Cargo: _____ Movil: _____

¿Dispone de asesoramiento técnico? En caso afirmativo indicar el nombre. _____
Declaración 15 días bloqueados para el Proceso de no anunciadas GLOBALG.A.P F&V V5.4.1 OPCION 1:
* VER PESTAÑA V5.4-1 NO ANUNCIADAS INDICAR AQUÍ LOS 15 DIAS DE BLOQUEO

2. INFORMACIÓN SOBRE EL CULTIVO A CERTIFICAR

¿Es usted una agrupación o un productor individual? Agrupación (OP 2) Productor Individual (OP 1)
¿Realiza actividades subcontratadas? Si No _____

LA VERSIÓN 5.3 SOLO PODRÁ SER APLICADA EN AUDITORIAS DE AMPLIACIÓN DE ALCANCE Y NO EN AUDITORIAS DE CERTIFICACIÓN/RENOVACIÓN

Cultivo (*)	Cultivo cubierto ó aire libre	1°cultivo ó Rotación (**)	Superficie (Has)	Municipios	Norma a certificar	Tipo de Certificación	Periodos de recolección	Tipo de recolección (Manual ó Mecánica)	¿Realiza Recolección?	¿Realiza Manipulación en campo?	¿Realiza Almacenamiento?	¿Realiza Manipulación en centro?

(*) Indicar con asterisco los cultivos de nueva certificación. En certificación inicial se auditará la recolección de cada uno de los productos a incluir en el alcance.
(**) 1° cultivo: primera recolección, de un terreno, durante el ciclo de certificación. Rotación: Recolectores posteriores del mismo cultivo o uno diferente, en el mismo terreno durante el ciclo de certificación

Nº de fincas totales _____ Km entre fincas más alejadas _____ Nombres de las fincas _____
Por favor completar la pestaña "PARCELARIO"
En caso de subcontratación de la manipulación a productor certificado, indique el número GGN de éste: _____

3. CENTRO DE MANIPULACIÓN Y/O ALMACENAMIENTO

Dirección del Centro	Municipio	Productos manipulados	Realiza poscosecha (Indique en que productos)	Indicar otros certificados	¿Envasa para otros productores certificados GLOBALG.A.P.? (*)	¿Envasa para otros productores no certificados GG?*

(*) Si envasa el mismo producto para otros productores certificados GLOBALG.A.P. indique el número.

4. PROPIEDAD PARALELA/PRODUCCIÓN PARALELA

¿Produce el mismo producto certificado y no certificado?

Si No

¿Realiza compras de producto no GLOBALGAP?

Si No

5. COMERCIALIZACIÓN DEL PRODUCTO

Países de destino

La firma de la solicitud de certificación lleva implícito el permiso de publicar los datos de registro de forma que todo el público los pueda ver (14). Los datos mínimos (11) que son públicos los puede consultar en el siguiente link:
Por favor indique su nivel de consentimiento eligiendo la opción que desea en el siguiente menú desplegable:

<https://www.globalgap.org/es/documents/index.html>

¡Todos los datos de la empresa definidos en las Reglas de acceso a datos (excepto los datos relacionados con la persona de contacto y el PHU/sitio) son visibles para el grupo de acceso a datos "público" (14)

¿Ha estado anteriormente certificado en GLOBALGAP?

Si No

A cumplimentar por Kiwa. Su código de oferta es: