La información proporcionada en esta solicitud ayudará a SCS a determinar la elegibilidad y el alcance del servicio. No se incurrirá en ningún cargo ni se realizará ningún trabajo hasta que se ejecute una cotización (orden de trabajo).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sección 1: Información sobre la empresa/organización** | | | | | | | | | | |
| **1.1 INFORMACIÓN SOBRE LA EMPRESA** | | | | | | | | | | |
| Nombre de la empresa (*tal y como aparecería en un contrato*): | | | | | | | | | | |
| Calle: | | | | | | | | | | |
| Ciudad: | | | Estado/Provincia: | | | | | | | Código postal: |
| País: | | | | | | | | | | |
| Teléfono principal: | | | | | | | Página web: | | | |
| Breve descripción de la empresa (incluida la extractora y su base de suministro): | | | | | | | | | | |
| Fecha de creación de la empresa (MM/AAAA): | | | | | | | | | | |
| **1.2 PERSONA DE CONTACTO PRINCIPAL** | | | | | | | | | | |
| Nombre : | | | | Apellido: | | | | Cargo: | | |
| Teléfono directo: | | | | Correo electrónico: | | | | | | |
| **1.3 ESTATUS JURÍDICO DE LA EMPRESA *(por ejemplo, INC., LLC., GMBH, LTD., ONG, S.A, SAS)*** | | | | | | | | | | |
| ¿Cuál es el estatus jurídico de su empresa? | | | | | | | | | | |
| **1.4 AFILIACIONES DE LA SOCIEDAD CON OTRAS ENTIDADES JURÍDICAS *(casa matriz, filiales)*** | | | | | | | | | | |
| **1.4.1** Enumere todas las empresas filiales de las que la empresa solicitante sea propietario único o accionista mayoritario. | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la empresa** | **Relación empresarial** (casa matriz, filial, sucursal, etc.) | | | | **Ubicación** (ciudad/estado/provincia/país) | | | | | **Persona de contacto** |
|  |  | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | |  |
| **1.4.2** Enumere todas las empresas con las que la empresa solicitante está afiliada pero de las que no es accionista mayoritario. | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la empresa** | | **Relación empresarial** (casa matriz, filial, sucursal, etc.) | | | | **Ubicación** (ciudad/estado/provincia/país) | | | **Persona de contacto** | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sección 2: Información sobre la certificación | | | |
| ¿Cómo valoraría el nivel de preparación de su empresa para una evaluación de la RSPO? | | | |
|  | Nuevo en este proceso |  | Anteriormente certificado/auditado |
| Observaciones: | | | |
| ¿Alguna de las empresas afiliadas mencionadas ha obtenido la certificación RSPO?  ¿Alguna de las empresas afiliadas enumeradas anteriormente ha obtenido otras certificaciones pertinentes? (por ejemplo, ISO 9001, ISO 14001): | | | |
| Fecha y plazo deseados para la evaluación de certificación: | | | |
| Fecha deseada para obtener la certificación (de ser necesario): | | | |

|  |
| --- |
| **A. Estudios de uso del suelo previos a la certificación** |
| Fecha de aprobación de LUCA por RSPO:  ¿Determinó el LUCA la remediación y compensación?  En caso afirmativo, ¿ha sido aprobado el RACP por la RSPO?  Fecha de aprobación: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sección 3: Información sobre la unidad de certificación | | | | | | | | | | |
| **3.1 INFORMACIÓN GENERAL**  La unidad de certificación bajo RSPO es la extractora y su base de suministro. Si hay más de una extractora, por favor rellene para cada extractora y base de suministro. | | | | | | | | | | |
| **Extractora/Bases de suministro** | **Ubicación (Extractora/Bases de suministro)** | **Coordenadas GPS (Latitud, Longitud)**  **Por ejemplo, Lat: 14.7103889; Long: -90.291125** | | | **Entrada RFF y salida ACP/PK (tm):** | **Modelo de cadena de suministro (IP o MB)** | | **Descripción de la base de suministro**  **(nº de fincas propias/Pequeños Productores Independientes/ Pequeño Productor de Esquema/ Cultivadores externos bajo Contrato)** | | |
| Extractora: |  |  | | | RFF:  ACP:  PK: |  | |  | | |
|  |  |  | | |  |  | |  | | |
|  |  |  | | |  |  | |  | | |
|  |  |  | | |  |  | |  | | |
|  |  |  | | |  |  | |  | | |
|  |  |  | | |  |  | |  | | |
| **3.2 INFORMACIÓN SOBRE EL SOLICITANTE**  Para cada empresa individual que solicita la certificación en virtud de esta solicitud, llene las siguientes tablas: | | | | | | | | | | |
| **A. Información sobre la extractora (Si hay más de una extractora, llene el formulario para cada una de ellas).** | | | | | | | | | | |
| Nombre de la(s) extractora(s) | | | |  | | | | | | |
| Persona de contacto | | | |  | | | | | | |
| Nivel de programa / Modelo de cadena de suministro (IP/MB) | | | |  | | | | | | |
| Registro en la plataforma Palm Trace | | | |  | | | | | | |
| Capacidad de la extractora (mt/h) | | | |  | | | | | | |
| **B. Terciarización/subcontratación/descripción de la mano de obra**  **Incluya información de la extractora y la base de suministro. Si hay varias extractoras, llene la sección B para cada una de ellas.** | | | | | | | | | | |
| Incluya el número total de subcontratistas de mano de obra y transporte afiliados | | | | Transporte, RFF, Productos terminados, Transporte de trabajadores | | | | | |  |
| Subcontratistas de mano de obra | | | | | |  |
| Número total de trabajadores: | | | | Número de trabajadores en zona industrial | | | | | |  |
| Número de trabajadores administrativos | | | | | |  |
| Número de trabajadores agrícolas | | | | | |  |
| **C. Información sobre la base de suministro** | | | | | | | | | | |
|  | | | Propias | | Pequeño Productor de Esquema | | Pequeños Productores Independientes | | Cultivadores externos bajo Contrato | |
| Número de unidades de producción | | |  | |  | |  | |  | |
| Número de pequeños productores independientes | | | n/a | |  | |  | | n/a | |
| Áreatotal certificada (ha)  El área certificada incluye todas las posesiones de la empresa, incluidas las infraestructuras, la agricultura y las zonas de conservación (Total de posesiones de la empresa en el ámbito de aplicación) | | |  | |  | |  | |  | |
| Área en producción (ha) | | |  | |  | |  | |  | |
| Área de AVC (ha) | | |  | |  | |  | |  | |
| RFF procesado certificado (tm) | | |  | |  | |  | |  | |
| Volumen certificado en extractora (ACP) (tm) | | |  | | n/a | | n/a | | n/a | |
| Volumen certificado en extractora (CSPK) (tm) | | |  | | n/a | | n/a | | n/a | |
| **D. Detalles de la certificación de grupo  (Marque si N/A)** | | | | | | | | | | |
| Nombre del Grupo | | | |  | | | | | | |
| Nombre del responsable de grupo | | | |  | | | | | | |
| Nivel de organización del grupo  (extractora/pequeño agricultor/etc) | | | |  | | | | | | |
| Persona de contacto | | | |  | | | | | | |
| **E. Suministro de RFF no certificada de pequeños productores asociados/esquema  (Marque si N/A)** | | | | | | | | | | |
|  | | | | Pequeños Productores de Esquema | | | Cultivadores externos bajo Contrato | | | |
| Volumen de RFF no certificada (tm) | | | |  | | |  | | | |
| Área en de producción (ha) | | | |  | | |  | | | |
| Número de pequeños productores | | | |  | | |  | | | |
| Nombre de la Cooperativa/Asociación  (si procede) | | | |  | | |  | | | |
| **F. Diagrama de flujo** | | | | | | | | | | |
| Adjunte a su formulario de solicitud un organigrama de la estructura organizativa de la empresa, indicando todas las extractoras y plantaciones que se incluirán en el ámbito de la certificación. | | | | | | | | | | |
| **G. Propietarios anteriores y derechos consuetudinarios** | | | | | | | | | | |
| Enumere todos los propietarios actuales y anteriores de las tierras que ocupa la empresa. En su caso, incluya todas las propiedades con derechos consuetudinarios (por ejemplo, comunidades locales, pueblos indígenas). | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Sección 4: Información general | |
| **4.1 ¿Qué factores han contribuido a su interés por los servicios del SCS?** | |
| Conformidad  Interés del cliente  Programas para proveedores | Estrategia  Requisitos del comprador  Otros |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.2 ¿Desea información sobre otros servicios de SCS?** | |
| Clima *(compensación por emisiones de carbono, huella de carbono, etc.)*  Alimentación y agricultura *(seguridad, pruebas, sostenibilidad, etc.*)  Declaraciones medioambientales *(certificación de productos, evaluación del ciclo de vida, etc.)* | Silvicultura responsable *(FSC, PEFC, legalidad de la madera)*  Productos del mar sostenibles *(MSC, ASC, seguridad de los productos del mar)*  Servicios de sostenibilidad *(consultoría, cadena de suministro, métricas de sostenibilidad)* |
| **4.3 ¿Cómo conoció SCS Global Services? ¿Quién le remitió a SCS?** | |

|  |
| --- |
| Sección 5: Afirmación |
| Afirmo que, a mi leal saber y entender, la información aquí facilitada es veraz y correcta, y que estoy debidamente autorizado para firmar esta solicitud. En caso de que nuestra empresa decida obtener la certificación, me comprometo a facilitar toda la información que se considere necesaria para la auditoría de la operación y/o de los productos a certificar. |
| **Nombre en letra de imprenta:** |
| **Título:** |
| **Firma** (*se acepta electrónica o mecanografiada*): |
| **Date:** |

Envíe un correo electrónico a

Berliot Bolaños, Director de Ventas y Desarrollo Empresarial

[bbolanos@scsglobalservices.com](mailto:bbolanos@scsglobalservices.com)

Tel: +1 510-216-5651 | Fax: 510-452-6882

Nos pondremos en contacto con usted lo antes posible.

**Gracias por elegir SCS.**