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

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

Nos pondremos en contacto con usted lo antes posible.

**Gracias por elegir SCS.**