

Estimado Operador: recuerde que deberá enviar es documento 72 horas antes de la emisión del certificado.

FECHA				
DATOS DEL OPERADOR				
Nombre (Persona Física o Jurídica)				
Programa de Certificación	LETIS-SUE <input type="checkbox"/>	LETIS-NOP <input type="checkbox"/>	COR-NOP <input type="checkbox"/>	
	LETIS-IFOAM <input type="checkbox"/>	LETIS-COR <input type="checkbox"/>	BIOSUISSE <input type="checkbox"/>	
	LETIS-JAS <input type="checkbox"/>	LETIS-QUEBEC <input type="checkbox"/>	Otra (por favor aclare): _____	
Categoría / Status de Certificación	Orgánico <input type="checkbox"/>	Orgánico en Transición <input type="checkbox"/>	100% Orgánico <input type="checkbox"/>	Elaborado con <input type="checkbox"/>
Producto				
Variedad				
Peso Bruto				
Peso Neto				
Posición Arancelaria /CN				
País de Destino				
ORIGEN DE LA MERCADERÍA				
Nombre de la Unidad de Producción y Lote				
Cosecha				
Planta de Proceso (elaboró, empacó, etc.)				
Fecha de Proceso				
Lote de Proceso				
Envase: Tipo y Cantidad				
PRODUCTOR / PROCESADOR				
Nombre				
Dirección, Ciudad, CP, Provincia/Estado, País				
VENDEDOR / COMERCIALIZADOR / EXPORTADOR				
Nombre				
Dirección, Ciudad, CP, Provincia/Estado, País				
COMPRADOR / IMPORTADOR				
Nombre				
Dirección, Ciudad, CP, Provincia/Estado, País				
DESTINATARIO / CONSIGNATARIO				
Nombre				
Dirección, Ciudad, CP, Provincia/Estado, País				
IDENTIFICADOR DEL PERMISO DE EMBARQUE				

Documentos que debe adjuntar:

- Modelo de Etiqueta.
- Análisis de Transgenia (cuando corresponda).
- Certificados de ingreso de materia prima.
- De Transporte: Guía Frutihortícola, Carta de Porte, Bill of Lading, AWB.
- Factura Comercial (detalle: Valor FOB).

DIRECCIÓN DONDE SER ENVIADO EL CERTICADO (Dirección, Ciudad, CP, Provincia/Estado, País)	
ORIGINAL	
DUPLICADO	

FIRMA Y ACLARACIÓN