

**FORMULARIO RESPUESTA A SOLICITUDES DE  
CONSENTIMIENTOS PARA REDUCCIÓN DEL PERÍODO DE  
TRANSICIÓN EN AGRICULTURA ORGÁNICA**

	CÓDIGO CERTIFICADORA	N° SOLICITUD	FECHA DE RESPUESTA		
			DIA	MES	AÑO
	<b>05</b>	<b>6</b>	<b>15</b>	<b>04</b>	<b>20</b>
<b>A. IDENTIFICACIÓN DE LA CERTIFICADORA</b>					
2. NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL: CERES-Certification of Environmental Standards GmbH			3. RUT:		
4. DIRECCIÓN: GERÓNIMO DE ALDERETE 283 OFICINA N° 22 , PUCÓN.CASILLA CORREOS 373 PUCÓN		5. FONO: (9) 7895514 (7) 166 75 84	6. FAX / E-MAIL:		
7. CIUDAD: PUCON	8. COMUNA: PUCON	9. REGIÓN: DE LA ARAUCANIA			
<b>B. IDENTIFICACIÓN DEL/ LA PRODUCTOR/A</b>					
10. NOMBRE AGRICOLA CAMICAHUE "OSCAR BRAVO					
11. DIRECCIÓN: PUMOL BAJO S/N-FUTRONO - PROVINCIA DEL RANCO-REGIÓN DE LOS RÍOS		12. FONO:	13. COORDENADAS GPS WGS 84: N:		
14.CIUDAD: RANCO	15. COMUNA: FUTRONO	16. REGIÓN: DE LOS RÍOS			
<b>C. IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO</b>					
17. PRODUCCIÓN AGRICOLA: MURTA		18. SUPERFICIE: 3,6 Ha			
19. REDUCCIÓN SOLICITADA: RECONOCIMIENTO DE 24 MESES.					
20. NORMAS DE PRODUCCIÓN: <b>NORMA TÉCNICA DECRETO SUPREMO N° 2/2016</b>					
21. UTILIZACIÓN					
CONSUMO	INDUSTRIALIZACIÓN	PROPAGACIÓN	ORNAMENTACIÓN		
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
OTRO, ESPECIFIQUE .....					
<b>D. RESPUESTA SAG</b>					
22. SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO					
a) <input checked="" type="checkbox"/> ACEPTADA		c) <input type="checkbox"/> ACEPTADA PARCIALMENTE			
b) <input type="checkbox"/> RECHAZADA					
E. OBSERVACIONES: Se reconoce la solicitud de reconocimiento de manejo anterior, operador que ha sido fiscalizado por el Servicio, en donde se ha verificado el cumplimiento de la normativa de certificación de productos orgánicos.					
23. Fecha: 15-04-2020					
 <b>FRANCISCA ALVEAR HERNÁNDEZ</b> NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIA REVISOR, SAG					