Form #1 - Registration Form

California Department of Food and Agriculture
Formulario de Registro Orgánico

Solo para uso oficial (Revisor/a del condado)

Nombre del Revisor/a

Firma del Revisor/a

Fecha Ingresada

Número de Registro

Tipo de Aplicación		Tipo de Operación	
☐ Renovación ☐ Nuevo Registro ☐ Enmienda		☐ Productor ☐ Manipulador ☐ Procesador	
Información de la Compañía		Dirección Postal de la Compañía	
El Nombre de Compañía		Dirección	
Número de Teléfono	Fax	Dirección Continuación	
Condado Principal de Operación		Ciudad	Estado
		Código Postal	País
¿Cómo preferiría renovar su registro anual? ☐ en línea ☐ Correo (tiempo de procesamiento de 2-3 semanas)			
Dirección Física de la Compañía		Información del propietario/a	
Dirección física igual que la dirección postal: ☐ Si ☐ No		Dirección del propietario/a es la misma que la dirección postal ☐ Si ☐ No	
Dirección		Nombre	
Dirección Continuación		El nombre de compañía	
Ciudad	Estado	Dirección del propietario/a	
Código Postal	País	Propietaria/o Dirección Continuación	
¿Propietaria/o un veterano de los EE. UU. ? ☐ Si ☐ No En caso afirmativo, se requiere una copia de un DD214 y debe adjuntarse.		Ciudad	Estado
¿El dueño también el contacto principal? ☐ Si ☐ No		Código Postal	País
Contacto preferido del propietario/a		Correo electrónico del propietario/a	Teléfono
Contacto Primario		Contacto adicional	
Lo mismo que la dirección de correo: ☐ Si ☐ No		Lo mismo que la dirección de correo: ☐ Si ☐ No	
Nombre		Nombre	
Dirección		Dirección	
Dirección Continuación		Dirección Continuación	
Ciudad	Estado	Ciudad	Estado
Código Postal	País	Código Postal	País
Correo electrónico	Teléfono	Correo electrónico	Teléfono
Método de contacto preferido: ☐ Correo electrónico ☐ Correo ☐ Teléfono		Método de contacto preferido: ☐ Correo electrónico ☐ Correo ☐ Teléfono	

Lea y firme a continuación

Certifico que la información asociada con este registro es verdadera y correcta, que yo sepa, y acepto cumplir con la Ley de Alimentos y Agricultura Orgánica de California y las regulaciones del Programa Orgánico Nacional.

_____ Fecha ____/____/____

Firma del registrante

Nombre impreso

Título

Mes Día Año

Instrucciones para el Formulario # 1 - Formulario de Registro

Un paquete de registro completo y el pago deben enviarse directamente a CDFA para su revisión y aprobación inicial. Haga todos los cheques pagaderos a: CDFA Cashier.

Solo Para Uso Oficial (Revisor Estatal)

Deje esta área en blanco. Este cuadro está designado para el personal de CDFA.

Tipo de Aplicacion

Indique el tipo/propósito de la solicitud que está enviando.

Renovación – Marque esta casilla si está enviando esta solicitud para renovar un registro orgánico existente.

Nuevo Registro – Marque esta casilla si es nuevo en la industria orgánica.

Enmienda – Marque esta casilla si está agregando un sitio/instalación, agregando superficie o cambiando/agregando un tipo de operación a su registro orgánico existente.

Tipo de operación [Marque las casillas que describen su operación orgánica.]

Productora/o - La entidad que se dedica al negocio de cultivar o producir alimentos orgánicos, incluyendo ganado, piensos o fibra.

Manipulador/a - Cualquier persona o entidad que empaque, reempaque, etiquete, clasifique, almacene o maneje productos orgánicos, incluido cualquier producto orgánico que esté fuera de la jurisdicción del Departamento de Salud Pública de California.

Procesador - CDFA registra los productos lácteos procesados y las carnes mínimamente procesadas que se venden en estado no congelado, incluidos los cortados, envueltos y sin sazonar solamente. Además, los procesadores que no están obligados a registrarse en el Departamento de Salud Pública de California deben registrarse en el Departamento de Alimentos y Agricultura de California.

Información de la Compañía (Complete toda la información solicitada)

Nombre de la Compañía y dirección postal- Proporcione el nombre de la compañía y la dirección postal. Nota: Si está certificado, el "Nombre de la Compañía" que figura en la lista debe coincidir con el nombre de la empresa que figura en su certificación orgánica.

Condado Principal de Operación– El condado de California en el que tiene lugar la mayor parte de la producción, el negocio o las ventas de su operación.

Dirección física de la Compañía - Complete toda la información solicitada si es diferente de la dirección postal de la compañía.[la dirección física real de la oficina o instalación de la empresa (no puede ser un apartado postal)]

Información del propietario - Información sobre la persona propietaria de la operación.["Nombre de la compañía " - Complete si la operación es propiedad de otra compañía.]

Exención para Veteranos - El estado de California permite una exención para que los veteranos militares paguen ciertas tarifas asociadas con hacer negocios en este estado. Si usted es un veterano con licencia honorable, puede elegir elegir la exención. Si elige no seleccionar la exención, deberá pagar todas las tarifas aplicables.

Contacto Principal y Contactos Adicionales - Indique quién le gustaría ser su contacto principal y proporcione contactos adicionales si corresponde.

Leer y firmar

Al firmar, certifica que la información asociada con la solicitud de registro es verdadera y correcta, según su leal saber y entender, y cumple con la Ley de Alimentos y Agricultura Orgánica de California y la regulación del Programa Orgánico Nacional.