La información proporcionada en esta Solicitud ayudará a SCS a determinar la elegibilidad y el ámbito del servicio.  No se incurrirá en ningún costo ni se realizará ningún trabajo hasta que no se suscriba una Orden de Trabajo.

|  |
| --- |
| Sección 1: Información sobre la Empresa/ Organización  |
| 1. RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA  |
| Razón Social de la Empresa (*como constaría en un contrato*)**:**       |
| Calle:      |
| Ciudad:      | Estado/Provincia:      | Código postal:      |
| País:      |
| Teléfono principal:      | Página web:      |
| ¿La empresa ha trabajado con SCS anteriormente? [ ]  **Sí** [ ]  **No**¿Qué servicio(s) utilizó?       |
| **2. PersonA DE ContactO PriNCIPAL** |
| Nombre:      | Apellido:      |
| Cargo:      | Teléfono directo:      | Correo electrónico:      |
| **3. descripción General** *Brinde una descripción general de los insumos y productos (ej. tipo de alimento balanceado y producto final producido, así como una descripción general de su estructura organizacional y el tipo de negocio. Si hay múltiples estructuras de negocios, adjunte un flujograma indicando el flujo de materiales entre las diferentes entidades.* |
|       |

|  |
| --- |
| **Sección 2: Preparación para la Auditoría** |
| Indique cuáles de las siguientes normas ISCC ha revisado:[ ]  ISCC EU 201 [ ]  ISCC EU 201-01 [ ]  ISCC EU 202 [ ]  ISCC EU 203 [ ]  ISCC EU 205 [ ]  ISCC EU 206*\*Disponible para descargar:* [*https://www.iscc-system.org/process/audit-and-certification-process/iscc-system-documents/*](https://www.iscc-system.org/process/audit-and-certification-process/iscc-system-documents/) |
| [ ]  La persona encargada de implementar la ISCC ha seguido un curso de capacitación ISCC o piensa tomar un curso de capacitación ISCC próximamente. Fecha del curso:       Ubicación:       |
| [ ]  Hemos realizado una Auditoría Interna ISCC o pensamos realizar una Auditoría Interna ISCC próximamente.Fecha de Auditoría Interna ISCC:       [ ]  No estoy seguro qué es una Auditoría Interna ISCC.  |
| [ ]  He revisado las normas pertinentes a mis operaciones y entiendo plenamente los requisitos del Sistema ISCC. |

|  |
| --- |
| **Sección 3: Instalaciones de Procesamiento / Plantas de Producción**  |
| **Haga una lista de todas las instalaciones que caen dentro del ámbito de la certificación ISCC. Llene toda la información solicitada abajo.***\* Durante la Auditoría se evaluarán todas las instalaciones.* |
| **Nombre de la Instalación** | **Tipo** (Procesamiento, Purificación, extracción de aceite, planta de biocombustible, etc.) | **Ubicación**(Ciudad, estado / provincia) | **Productos** | **Volumen**(toneladas métricas) | **Condición de Propiedad** (Propia, de propiedad de su socio o de un subcontratista)  |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
| **Adjuntar páginas adicionales de ser necesario** |

|  |
| --- |
| **Sección 4: Lugares de Almacenamiento / Bodegas**  |
| **Haga una lista de todas las bodegas que se van a utilizar para almacenar los productos certificados***\*Durante la Auditoría se evaluará un muestreo de los sitios de almacenamiento.* |
| **Nombre del lugar de almacenamiento***(de ser pertinente)* | **Tipo** (Parque de tanques, elevador de granos, etc.) | **Material almacenado** (Granos, Grasas /Aceites, Biocombustible, etc.) | **Ubicación**Dirección del lugar de almacenamiento | **Coordenadas GPS** *(Si están disponibles)* | **Condición de Propiedad** (Propia, de propiedad de su socio o de un subcontratista) |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
| **Adjuntar páginas adicionales de ser necesario** |

|  |
| --- |
| **Sección 5: Fuentes de Materiales de Desecho (LLENE ESTA SECCIÓN SOLO SI CERTIFICA DESECHOS / RESIDUOS)** |
| **5a: Puntos de Origen (sitios de generación de desechos)** |
| **Anote todas las fuentes de materiales de desecho SUPERIORES A 10 TONELADAS MÉTRICAS por mes.***\* Durante la Auditoría se evaluará un muestreo de proveedores de desechos que excedan 10TM/mes.* |
| **Tipo**(¿Planta industrial, usuario comercial, procesador, otro?) | **Productos** (UCO, grasa animal, ácidos grasos, etc.) | **Volumen promedio por mes** en toneladas métricas | **Ubicación**Dirección del lugar de almacenamiento | **Coordenadas GPS** *(Si están disponibles)* | **¿Certificado independientemente?** *¿El punto de origen tiene su propio certificado ISCC?*(sí/no) |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
| **Adjuntar páginas adicionales de ser necesario** |
| **5b: Puntos de Recolección** |
| **Anote cualquier entidad que recolecte materiales de desecho en su nombre**  |
| **Nombre de Empresa** | **Productos**(UCO, grasa animal, ácidos grasos, etc.) | **Ubicación**Dirección del lugar de almacenamiento (o GPS) | **Información de contacto** | **¿Quién tiene los contratos con los Puntos de Origen? ¿Usted o el Punto Recolector?** | **¿El recolector asume posesión legal del producto que recolecta?** (sí/no) |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Sección 6: Explotaciones, Plantaciones o Propiedades (LLENE ESTA SECCIÓN SOLO SI VA A CERTIFICAR PRODUCCIÓN AGRÍCOLA)** |
| **Anote todas las explotaciones, plantaciones o propiedades.****ANOTE SOLO LAS EXPLOTACIONES QUE VA A INCLUIR EN EL ÁMBITO DE LA CERTIFICACIÓN ISCC** *\*Durante la Auditoría se evaluará un muestreo de explotaciones / plantaciones.* |
| **Fincas / Plantaciones Grandes (>2500 hectáreas)** |
| **Número de explotaciones o plantaciones grandes** | **Tipo de explotación**(Maíz, fruta de palma, canola, caña de azúcar, silvicultura, etc.) | **Ubicación** ¿Distancia y tiempo de viaje aproximados desde la(s) explotación(es) hasta la instalación de procesamiento?  | **Propiedad**¿La(s) explotación(es) es/son propiedad de la empresa, o independiente(s)?  | **Fecha de creación**¿Cuándo se creó la finca/plantación? (mes/año)*Puede usar un rango de fechas si hay más de una.* |
|       |       |       |       |       |
| **Fincas / Plantaciones Medianas (500 - 2500 hectáreas)** |
| **Número de explotaciones** **o plantaciones medianas** | **Tipo de explotación**(Maíz, fruta de palma, canola, caña de azúcar, silvicultura, etc.) | **Ubicación** ¿Distancia y tiempo de viaje aproximados desde la(s) explotación(es) hasta la instalación de procesamiento?  | **Propiedad**¿La(s) explotación(es) es/son propiedad de la empresa, o independiente(s)?  | **Fecha de creación**¿Cuándo se creó la finca/plantación? (mes/año)*Puede usar un rango de fechas si hay más de una.* |
|       |       |       |       |       |
| **Fincas/Granjas Pequeñas (<500 hectáreas)** |
| **Número de explotaciones pequeñas** | **Tipo de explotación**(Maíz, fruta de palma, canola, caña de azúcar, silvicultura, etc.) | **Ubicación** ¿Distancia y tiempo de viaje aproximados desde la(s) explotación(es) hasta la instalación de procesamiento?  | **Propiedad**¿La(s) explotación(es) es/son propiedad de la empresa, o independiente(s)?  | **Fecha de creación**¿Cuándo se creó la finca/plantación? (mes/año)*Puede usar un rango de fechas si hay más de una.* |
|       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Sección 7: Normas que serán Aplicadas**  |
| ¿Para qué norma(s) ISCC desea certificarse? |
| [ ]  UE (para biocombustibles) | [ ]  PLUS (para alimento y balanceado) | [ ]  PLUS adicionales |
| ¿Qué cálculos de reducciones de emisiones de gases de efecto invernadero piensa usar? |
| [ ]  Valores calculados (requeridos para maíz o palma no UE con/sin captura de metano) | [ ]  valores por defecto (valores de emisiones predeterminados establecidos en la directiva UE) | [ ]  No estoy seguro |
| ¿Va a necesitar la declaración italiana? *(Para vender materiales ISCC en el mercado italiano)* |
| [ ] Sí | [ ] No | [ ]  No estoy seguro |
| ¿Necesita apoyo de un consultor? (Si la respuesta es afirmativa, le podemos proporcionar una lista de consultores aprobados que pueden ayudarlo a prepararse para la certificación.)[ ]  Sí [ ] No |

|  |
| --- |
| **Sección 8: La siguiente sección se utiliza para determinar la tarifa que debe pagar a ISCC. Dependiendo del ámbito de su certificación, llene la Sección 8a y/o 8b. A continuación una lista de términos para ayudarlo a determinar su ámbito:** |
| **Unidad de Conversión**: Instalación de biocombustible, granos o molino de aceite (cualquier instalación que realice cambios químicos a un insumo)**Punto de Origen**: El material por certificar fue producido en el local, i.e. restaurante, instalación de procesamiento, explotación | **Comerciante**: Solo comercia materiales**Punto de Recolección**: Recolector de ACU u otros materiales de desecho**Bodega**: Instalación de almacenamiento **Centro Logístico**: Una red organizadora de bodegas |
| **8a: Si su empresa es una Unidad de Conversión o un Comerciante, indique la Producción Anual Total en Euros** |
| **Indique el nivel anual de ingresos de la unidad comercial en Euros.** |
| **Nivel de Ingresos Anuales (Millones de Euros)** | **Marque con una X** |
| 1 (0€ -0.6€) | [ ]  |
| 2 (0.6€ - 3€) | [ ]  |
| 3 (3€ - 15€) | [ ]  |
| 4 (15€ - 30€) | [ ]  |
| 5 (30€ - 60€) | [ ]  |
| 6 (60€ - 150€) | [ ]  |
| 7 (150€ - < ) | [ ]  |
|  |
| **8b: Si su empresa es una de las siguientes, indique la Producción Total en toneladas métricas por año: Explotación/Plantación, Punto de Origen, Primer Punto de Acopio, Punto de Recolección, Bodega, Centro Logístico** |
| **Indique el tonelaje anual en toneladas métricas** |
| **Nivel y Tonelaje Anual (Toneladas métricas)** | **Marque con una X** |
| 1 (< 2.000) | [ ]  |
| 2 (<10.000) | [ ]  |
| 3 (<50.000) | [ ]  |
| 4 (<100.000) | [ ]  |
| 5 (<200.000) | [ ]  |
| 6 (<500.000) | [ ]  |
| 7 (>500.000) | [ ]  |

|  |
| --- |
| Sección 9: Información General |
| **1.**  **¿Cómo supo acerca de SCS Global Services? ¿Quién le recomendó a SCS Global Services?** |
|       |
| **2.**  **¿Desea información sobre cualquier otro servicio de certificación?** |
| Sostenibilidad[ ]   *RSPO*[ ]   *Bonsucro*[ ]  *RSB*[ ]  *Non-GMO Verified* | Seguridad Alimentaria [ ]   *HAACP*[ ]   *BRC*[ ]   *SQF*[ ]   *Global Gap* | Clima[ ]   *Carbon Offset* [ ]   *Carbon Footprint* |

|  |
| --- |
| **Sección 10: Planificación de la Evaluación** |
| Fecha/período de tiempo deseado para la evaluación in situ:       |
| Fecha/período de tiempo deseado para obtener la certificación:      |
| Aeropuerto grande más cercano y distancia hasta proyecto | Aeropuerto:       | Distancia:       |
| Anote cualquier otra compañía en su cadena de suministro que desee obtener la certificación:      |
| Información adicional o comentarios:      |

|  |
| --- |
| Sección 11: Declaración |
| Declaro que la información proporcionada en este formulario es verdadera y correcta a mi leal saber y entender, y que estoy debidamente autorizado para firmar esta solicitud. Si la empresa decide solicitar la certificación, acepto proporcionar cualquier información considerada necesaria para la auditoría de la operación y/o de los productos que se desea certificar. |
| **Nombre en letras de imprenta:**       |
| **Cargo:**       |
| **Firma** (se acepta firma *electrónica o escrita a máquina*):       |
| **Fecha:**       |
| Enviar por correo electrónico a:Matthew, Rudolf, Program Manager, ISCCmrudolf@scsglobalservices.comTeléfono: +1 919-533-4886 | Fax: +1 510-452-8001Nos comunicaremos con usted lo más pronto posible.**Gracias por elegir a SCS.** |