Esta aplicación está diseñada para recopilar la información que SCS Global Services necesita para determinar el alcance previsto de certificación de su organización bajo nuestras ofertas de servicios aplicables. Al recibir la solicitud, un especialista del programa se comunicará con usted para obtener información adicional si es necesario, o una propuesta para su auditoría. Todas las propuestas de SCS se envían a los solicitantes de forma gratuita, y no hay obligación de contratar con nosotros nuestros servicios de certificación.

**Toda la información aquí se considera confidencial.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN** | | | | | | |
| **1. NOMBRE Y DIRECCIÓN** | | | | | | |
| **Nombre legal de la organización**(este nombre aparecerá en el contrato**:** | | | | | | |
| **Razón Social** (por ejemplo, S.A. de C.V., Inc., LLC, GmbH., Sdn. Bhd., etc.)**:** | | | | | | |
| **Otros nombres comerciales, si corresponde:** | | | | | | |
| **Nombre de la empresa matriz, si corresponde:** | | | | | | |
| **Calle:** | | | | | | |
| **Ciudad:** | | **Estado / Provincia:** | | | | **Código postal:** |
| **País:** | | | | | | |
| **Teléfono principal:** | | | **Sitio web:** | | | |
| **2. INFORMACIÓN DE CONTACTO** | | | | | | |
| **CONTACTO DEL PROGRAMA DE CADENA DE CUSTODIA:** | | | | | | |
| **Primer nombre:** | | | **Apellido:** | | | **Título:** |
| **Teléfono directo:** | | | **Correo electrónico:** | | | |
| **CONTACTO PARA LA FACTURACIÓN:** | | | | | | |
| **Primer nombre:** | | | **Apellido:** | | | |
| **Teléfono directo:** | | | **Correo electrónico:** | | | |
| **3. PERFIL DE LA EMPRESA** | | | | | | |
| **Descripción de la organización (incluya *detalles de cualquier producto a base de fibra de madera que venda su empresa)***: | | | | | | |
| **Categoría Comercial** *(Por favor marque todas las opciones que correspondan)* | | | | | | |
| **Comerciante** | | | | **Fabricante** | | |
|  | **Corredor y/o Comerciante**  *(no toma posesión física del producto)* | | |  | **Fabricante Primario (por ejemplo, aserradero o fábrica de papel)**  *(Realiza la fabricación de madera que usa troncos de madera o residuos de madera como insumo)* | |
|  | **Distribuidor, Mayorista, y/o Minorista**  *(toma posesión física del producto)* | | |  | **Fabricante Secundario (por ejemplo, tienda de carpintería, fabricante de muebles)**  *(realiza fabricación que no utiliza troncos o virutas como entrada)* | |
|  | [**Leñadora**](https://www.linguee.com/spanish-english/translation/le%C3%B1adora.html) **y/o Exportaciones de Madera**  *(produce troncos u otra fibra de madera del bosque / madera en pie)* | | |  | **Impresora**  *(Fabricante de productos de imprenta)* | |
|  | | | | | | |
| SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DE CERTIFICACIÓN | | | | | | |
| **POR FAVOR MARQUE CADA ESQUEMA PARA QUE REQUERIRÁ:** | | | | | | |
|  | **FSC®: Forest Stewardship Council®** | | |  | **PEFC™: Programa de Reconocimiento de Sistemas de Certificación Forestal** | |
|  | **SFI: Sustainable Forestry Initiative®** | | |  | **Sustainable Biomass Program (SBP)** | |
|  | **LHV: LegalHarvestTM Verification** | | |  | **Otros/No estoy seguro:** | |
| **FECHA DE CERTIFICACIÓN DESEADA:** | | | | | | |
| **¿TIENE SU EMPRESA ALGÚN PLAZO PARA CONSEGUIR LA CERTIFICACIÓN QUE DEBAMOS CONOCER?  SI  NO**  **En caso afirmativo, ¿cuándo?** | | | | | | |
| **¿Alguna vez su empresa ha solicitado la certificación de la Cadena de Custodia o la Certificación de Abastecimiento con SCS u otro organismo de certificación en los últimos 5 años?   SI  NO**  **En caso afirmativo, indique el organismo de certificación y el resultado de su solicitud:**        **¿Alguna vez su empresa ha tenido un certificado de Cadena de Custodia?  SI  NO**  **En caso afirmativo, proporcione la siguiente información:**   1. **Nombre del organismo de certificación:** 2. **Código del Certificado:** 3. **Fechas de validez:**   **Si corresponde, por favor adjunta el último informe de auditoría disponible de los últimos cinco (5) años con esta solicitud.** | | | | | | |
| **¿Tiene su empresa la intención de utilizar las marcas del sistema?  SI  NO**  **En caso afirmativo, describa su uso previsto:** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SECCIÓN 3: INFORMACIÓN DE VENTA DE PRODUCTOS DE MADERA | | | | | |
| FSC y PEFC han establecido estructuras de tarifas para apoyar sus operaciones globales como portadores estándar. SCS cobra estas tarifas y las transfiere directamente al FSC y / o PEFC. Dependiendo del país en el que se basa su empresa y la certificación deseada, el programa de tarifas estandarizadas se basa en sus ventas anuales totales de productos de madera o en el número total de sitios incluidos en el alcance de la certificación, respectivamente. La tarifa estimada se indicará en nuestra propuesta. ***Nota: si está solicitando la certificación SFI y obtendrá fibra de madera directamente del bosque, primero debe registrarse como Participante del programa directamente en SFI, que recauda las tarifas directamente de los solicitantes.*** **Ver**: [***http://www.sfiprogram.org/files/pdf/sfilicensingapplicationpdf/***](http://www.sfiprogram.org/files/pdf/sfilicensingapplicationpdf/)  Proporcione los siguientes datos de ventas para su año fiscal completado más recientemente para que podamos proporcionarle una estimación de las tarifas de FSC AAF y / o PEFC que su organización adeudaría como titular del certificado. Las tarifas de administración anual (AAF) del FSC se prorratean según el trimestre en el que se certifica, mientras que las tarifas de PEFC se conocen al momento de enviarle nuestra propuesta. | | | | | |
| **Ingresos totales de la empresa (ingresos derivados de la provisión de bienes y servicios, menos las ventas dentro de la empresa, los descuentos comerciales, el IVA y cualquier otro impuesto, según FSC-POL-20-005 v3-1) de todos los productos para el año fiscal más reciente:** | | | **Moneda:** | | |
| **Ingresos totales (según la definición anterior) de madera y/o productos a base de fibra de madera para el último ejercicio fiscal:** | | | **Moneda:** | | |
| **Fecha de inicio del año fiscal:** | | | **Fecha de finalización del año fiscal:** | | |
|  | | | | | |
| SECCIÓN 4: INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| **CERTIFICACIÓN PARA ESTÁNDARES ADICIONALES DE CADENA DE CUSTODIA (COC) DEL FSC**   1. Certificación de madera controlada FSC, si su empresa planea obtener material no certificado para su uso en grupos de productos FSC (FSC-STD-40-005):  SI  NO 2. Materiales recuperados del FSC, si planea utilizar material reciclado antes o después del consumidor que aún no tiene un reclamo del FSC (FSC-STD-40-007). Por ejemplo, derribar graneros viejos o reciclar periódicos usados:  SI  No 3. SFI Certified Sourcing, si planea obtener material virgen para usar junto con una etiqueta de SFI Certified Sourcing:  SI  NO | | | | | |
| **SITIOS ADICIONALES A INCLUIR EN EL ALCANCE DE LA CERTIFICACIÓN**  Por favor, complete la siguiente tabla. Si hay más de 4 sitios que deben incluirse en el ámbito de aplicación, póngase en contacto con SCS para obtener nuestra plantilla de lista de sitios participantes (PSL). | | | | | |
| **NOMBRE DEL SITIO:** | **DIRECCIÓN DEL SITIO:** | | | **ACTIVIDADES DEL SITIO (por ejemplo, fabricación, almacén, oficina de ventas):** | **CdC NÚMERO DE CERTIFICADO, si aplica:** |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| **ACTIVIDADES DE TERCERIZACIÓN**  Para fines de la certificación FSC, la tercerización o subcontratación se define como la práctica de contratar un servicio comercial a una organización tercera, en donde esa organización toma posesión efectiva de sus productos certificados (por ejemplo, almacenamiento, secado en horno, conversión, laminado) sin tener la propiedad legal del material.  **¿Tiene la intención de externalizar cualquier actividad a terceros que manejarán, almacenarán o procesarán su material certificado?**  **SI  NO**  ***En caso afirmativo, complete la siguiente tabla. Si tiene más de 3 subcontratistas que cumplen los criterios anteriores, póngase en contacto con SCS para obtener nuestra plantilla de lista de subcontratistas:*** | | | | | |
| **Nombre de la empresa subcontratista:** | | **Dirección del subcontratista:** | | **Actividades de subcontratación**  (por ejemplo, almacenamiento, secado en horno, conversión, impresión, encuadernación, laminación) | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 5: OTROS SERVICIOS Y CUESTIONARIO** | | | |
| **1.** **¿Estarán interesados en alguna de las otras ofertas de servicios de SCS? En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda:** | | | |
|  | **Cumplimiento de la ley** **Lacey Act/EUTR** |  | **Gestión de bosques** |
|  | **Clima (por ejemplo, verificación de la huella de carbono, compensaciones de carbono)** |  | **Servicios de sostenibilidad (por ejemplo, consultoría, cadena de suministro)** |
|  | **Calidad del aire interior (IAQ)** |  | **Evaluación de ciclo de vida** |
|  | **Inocuidad (p. Ej., SQF, BRC)** |  | **Otro:** |
| **2.** **¿Qué factores contribuyeron a su interés en la certificación con SCS Global Services? Por favor marque todos los que apliquen:** | | | |
|  | **Requisito del comprador / interés del cliente** |  | **Estrategia / Beneficios de marketing** |
|  | **Valorar la sostenibilidad social y ambiental** |  | **Conformidad** |
|  | **Programas de proveedores** |  | **Otro:** |
| **3. ¿Cómo se enteró de SCS Global Services?** | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECCIÓN 6: AFIRMACIÓN** | |
| Acepto que la información proporcionada en este documento es verdadera y correcta a mi leal saber y entender, y que estoy debidamente autorizado para firmar esta solicitud. Si nuestra empresa decide obtener la certificación, acepto cumplir con los requisitos para la certificación y proporcionar cualquier información que sea necesaria para la auditoría de la operación y / o productos que se certificarán. | |
| **Nombre:** | **Nombre:** |
| **Título:** | **Título:** |

Por favor, guarde esta aplicación un correo electrónico que a:

**Gerardo Marenco** — Business Development, Natural Resources

2000 Powell Street, Suite 600 Emeryville, California 94608

[gmarenco@SCSglobalservices.com](mailto:gmarenco@SCSglobalservices.com)

Phone : +1-510-452-6809| Fax : +1-510-452-6882

**¡Gracias por elegir SCS! Nos contactaremos a la brevedad.**

|  |  |
| --- | --- |
| For SCS Affiliate/Head Office use only: | |
| Tras la revisión de la solicitud anterior y otras conversaciones con el solicitante, por ejemplo, por teléfono o correo electrónico, según sea necesario para aclarar la comprensión del uso previsto de la certificación, el revisor de la solicitud ha determinado que el alcance final de la certificación inicial es el siguiente: | |
| **Alcance de la certificación prevista (por ejemplo, qué normas y el alcance de cada norma - sistemas de control; auditorías de los centros de trabajo de CW, de los proveedores de materiales recuperados y/o de los subcontratistas de alto riesgo; uso de la marca; etc.):** |  |
| **Observaciones adicionales (por ejemplo, otras informaciones y fuentes utilizadas cuando el alcance difiere de la aplicación anterior):** |  |
| **Nombre del revisor de la solicitud:** |  |
| **Fecha:** |  |