 **FORMULARIO DE APLICACIÓN**

**ALGODÓN RESPONSABLE ARGENTINO**

Por favor complete y firme este formulario de la forma más completa posible y devuélvala a su oficina local de Control Union. De este modo podremos proveerles una oferta y discutir la mejor manera de evaluar su(s) Establecimiento(s).

**1. Información del Cliente:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA COMPAÑIA  *(por favor utilice el nombre completo de la compañía ej. Ltd., Inc., SAC, SA, SRL, BV)* |  |
| DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA *(Calle, código postal, ciudad, provincia, país, casilla de correo)* |  |
| REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA *(Nombre de la persona y función)* |  |
| PERSONA DE CONTACTO DE LA COMPAÑÍA *(Completar en caso de ser alguien distinto del Representante Legal)* |  |
| NÚMERO DE TELÉFONO |  |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO*(y/o sitio web)* |  |
| Número CUIT |  |

**2. Aplicación para la Certificación de CU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Preauditoria | | |
|  | Auditoría de Certificación Inicial |  | Aplicando por primera vez |
|  | Ya soy Cliente de CU (indicar cambios de ser aplicable) |
|  | Auditoria de Seguimiento | | |
|  | Transferencia del Organismo de Certificación **(ir directamente al punto 8)** | | |

**3. Requisitos de Cumplimiento para el Protocolo de Agricultura Sustentable Certificada** (conforme a los requisitos de)**:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Protocolo de Algodón Responsable Argentino V1, 2022 |

**4. Establecimientos a ser incluidos en la auditoría:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Código CU: | Nombre del establecimiento | Dirección | Localidad, Provincia | Nombre del responsable del establecimiento | Email/Tel | Establecimiento Propio/ Arrendado | **Resumen del área** | | | |
| **Total,**  **Ha del Establecimiento.** | **Cultivo** | **Has. Sembradas**  **del cultivo a certificar** | **Rendimiento Estimado** |
| **EST 1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **EST 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **EST 3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **EST 4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **……..** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**5. Actividades tercerizadas** (es decir, cualquier servicio subcontratado por la compañía. (Por favor incluir además aquellas potenciales actividades tercerizadas)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Código CU: | Nombre de la empresa | Dirección | Localidad, Provincia | Actividades tercerizadas | Detalles de contacto | | |
| Nombre | Teléfono | Email |
| **TER 1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TER 2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TER 3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **……..** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**6. Información Adicional del (de los) Establecimiento(s)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Esta aplicación incluye a todos los establecimientos bajo su gestión? | Si | No |
| Nota: Está permitida la Certificación Parcial Gradual, es decir implementar este protocolo en uno de los establecimientos bajo su gestión e incorporar progresivamente al proceso de certificación la totalidad de los establecimientos de la empresa. Para definir los límites del SGC certificable, se debe redactar un documento denominado Alcance, donde se determinará qué establecimiento/s y actividades estarán incluidas en el sistema. La organización deberá presentar una autodeclaración que declare su intención de cumplir con el protocolo de ARA progresivamente en todos los establecimientos. | | |

**7. Comentarios adicionales de la compañía solicitante** (por favor incluya el tiempo estimado de traslado entre unidades, al aeropuerto más cercano, etc.):

|  |
| --- |
|  |

**8. Transferencia de la Certificación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿La organización ha recibido alguna vez una certificación del Protocolo de ARA por algún otro Organismo de Certificación? | | Si | No |
| En caso de ser afirmativo: | Por favor complete todos y cada uno de los siguientes campos de información y adjunte los documentos relevantes relativos a la certificación previa (reporte de auditoría, copia del certificado, etc.) | | |
| (1) fecha de vencimiento del certificado existente/estado en el ciclo de certificación actual |  | | |
| (2) nombre del organismo de certificación que ha emitido el certificado |  | | |
| (3) fecha de la última auditoría |  | | |
| (4) razón por la que ha decidido cambiar el organismo de certificación |  | | |
| (5) cualquier queja recibida y la respectiva acción tomada para atenderla durante o luego de la última auditoría |  | | |
| (6) compromisos con organismos reguladores respecto del cumplimiento legal |  | | |
| (7) alcance de la certificación |  | | |
| (8) estado de la certificación |  | | |

Por favor notar que los solicitantes que han obtenido certificación previa respecto del Protocolo de ARA con certificados bajo suspensión, cancelación o que presenten no-conformidades mayores abiertas, no son elegibles para el proceso de transferencia, hasta que no cierre conformidad con todos los requisitos de la norma con el otro Organismo de Certificación.

También debe notar que el ultimo organismo de certificación deberá estar acreditado al momento de la transferencia, de lo contrario la aplicación requerirá una nueva auditoría inicial.

Luego de la revisión de la documentación por parte de ‘organismo de certificación emisor’ (basada en los requisitos de ARA especificados), el ‘organismo de certificación aceptante’ Control Union podrá reservar su derecho de no considerar suficientemente satisfactoria la elegibilidad de los solicitantes y solicitarle que aplique a otra auditoría inicial para continuar con la certificación. En caso de la aprobación de la elegibilidad del solicitante, la transferencia continuará bajo el estado actual del ciclo de certificación hasta su fecha de expiración existente.

**9. Firma**

Entiendo que la información suministrada en esta aplicación es considerada información no-confidencial y que parte de ella podrá ser incluida en el sitio web de Control Union junto con partes del reporte de evaluación final.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | |
| Cargo: | |
| Firma: | Fecha: |

**Control Union Argentina S.A.**

Valentín Virasoro 2669 2P B1643 HCZ Beccar, Bs As, Argentina

[certifications.arg@controlunion.com](mailto:certifications.arg@controlunion.com)

T/F + 54(11) 4719 9452 Fax. +54(11) 4719 9400

OFFICE •Av. Brigadeiro Faria Lima, 1485 7thfloor Torre Norte• São Paulo• BrazilPOST• 01452-002

T+55113035-1600• F+55113035-1600• controlunion@controlunion.com.br• www.controlunion.com

Inspectionsarecarriedoutwithinthescope ofthePrincipal’sexplicit,detailedinstructionsandwithduecareandskill.Allourservices aresubjecttotheGeneral Conditionsofbusinessof InternationalFederationofInspectionAgencies, acopyofwhichcanbedownloadedfromthissite:[www.controlunion.com/en/termsandconditions.](http://www.controlunion.com/en/termsandconditions)Claimsinrespectofanyinspectionsperformed byControlUnionwillbeconsideredonlyifbased uponfailuretotakeduecareprovenbythePrincipal.Liabilityshallunderno circumstanceswhatsoeverexceedatotalaggregatesumequaltoten (10)timestheamountofthefeeorcommissionduefortherespectiveservice towhichtheliability relatesorfromwhichithasarisen.

OFFICE •Av. Brigadeiro Faria Lima, 1485 7thfloor Torre Norte• São Paulo• BrazilPOST• 01452-002

T+55113035-1600• F+55113035-1600• controlunion@controlunion.com.br• www.controlunion.com

Inspectionsarecarriedoutwithinthescope ofthePrincipal’sexplicit,detailedinstructionsandwithduecareandskill.Allourservices aresubjecttotheGeneral Conditionsofbusinessof InternationalFederationofInspectionAgencies, acopyofwhichcanbedownloadedfromthissite:[www.controlunion.com/en/termsandconditions.](http://www.controlunion.com/en/termsandconditions)Claimsinrespectofanyinspectionsperformed byControlUnionwillbeconsideredonlyifbased uponfailuretotakeduecareprovenbythePrincipal.Liabilityshallunderno circumstanceswhatsoeverexceedatotalaggregatesumequaltoten (10)timestheamountofthefeeorcommissionduefortherespectiveservice towhichtheliability relatesorfromwhichithasarisen.

OFFICE •Av. Brigadeiro Faria Lima, 1485 7thfloor Torre Norte• São Paulo• BrazilPOST• 01452-002

T+55113035-1600• F+55113035-1600• controlunion@controlunion.com.br• www.controlunion.com

Inspectionsarecarriedoutwithinthescope ofthePrincipal’sexplicit,detailedinstructionsandwithduecareandskill.Allourservices aresubjecttotheGeneral Conditionsofbusinessof InternationalFederationofInspectionAgencies, acopyofwhichcanbedownloadedfromthissite:[www.controlunion.com/en/termsandconditions.](http://www.controlunion.com/en/termsandconditions)Claimsinrespectofanyinspectionsperformed byControlUnionwillbeconsideredonlyifbased uponfailuretotakeduecareprovenbythePrincipal.Liabilityshallunderno circumstanceswhatsoeverexceedatotalaggregatesumequaltoten (10)timestheamountofthefeeorcommissionduefortherespectiveservice towhichtheliability relatesorfromwhichithasarisen.

OFFICE •Av. Brigadeiro Faria Lima, 1485 7thfloor Torre Norte• São Paulo• BrazilPOST• 01452-002

T+55113035-1600• F+55113035-1600• controlunion@controlunion.com.br• www.controlunion.com

Inspectionsarecarriedoutwithinthescope ofthePrincipal’sexplicit,detailedinstructionsandwithduecareandskill.Allourservices aresubjecttotheGeneral Conditionsofbusinessof InternationalFederationofInspectionAgencies, acopyofwhichcanbedownloadedfromthissite:[www.controlunion.com/en/termsandconditions.](http://www.controlunion.com/en/termsandconditions)Claimsinrespectofanyinspectionsperformed byControlUnionwillbeconsideredonlyifbased uponfailuretotakeduecareprovenbythePrincipal.Liabilityshallunderno circumstanceswhatsoeverexceedatotalaggregatesumequaltoten (10)timestheamountofthefeeorcommissionduefortherespectiveservice towhichtheliability relatesorfromwhichithasarisen.

OFFICE •Av. Brigadeiro Faria Lima, 1485 7thfloor Torre Norte• São Paulo• BrazilPOST• 01452-002

T+55113035-1600• F+55113035-1600• controlunion@controlunion.com.br• www.controlunion.com

Inspectionsarecarriedoutwithinthescope ofthePrincipal’sexplicit,detailedinstructionsandwithduecareandskill.Allourservices aresubjecttotheGeneral Conditionsofbusinessof InternationalFederationofInspectionAgencies, acopyofwhichcanbedownloadedfromthissite:[www.controlunion.com/en/termsandconditions.](http://www.controlunion.com/en/termsandconditions)Claimsinrespectofanyinspectionsperformed byControlUnionwillbeconsideredonlyifbased uponfailuretotakeduecareprovenbythePrincipal.Liabilityshallunderno circumstanceswhatsoeverexceedatotalaggregatesumequaltoten (10)timestheamountofthefeeorcommissionduefortherespectiveservice towhichtheliability relatesorfromwhichithasarisen.

OFFICE •Av. Brigadeiro Faria Lima, 1485 7thfloor Torre Norte• São Paulo• BrazilPOST• 01452-002

T+55113035-1600• F+55113035-1600• controlunion@controlunion.com.br• www.controlunion.com

Inspectionsarecarriedoutwithinthescope ofthePrincipal’sexplicit,detailedinstructionsandwithduecareandskill.Allourservices aresubjecttotheGeneral Conditionsofbusinessof InternationalFederationofInspectionAgencies, acopyofwhichcanbedownloadedfromthissite:[www.controlunion.com/en/termsandconditions.](http://www.controlunion.com/en/termsandconditions)Claimsinrespectofanyinspectionsperformed byControlUnionwillbeconsideredonlyifbased uponfailuretotakeduecareprovenbythePrincipal.Liabilityshallunderno circumstanceswhatsoeverexceedatotalaggregatesumequaltoten (10)timestheamountofthefeeorcommissionduefortherespectiveservice towhichtheliability relatesorfromwhichithasarisen.

OFFICE •Av. Brigadeiro Faria Lima, 1485 7thfloor Torre Norte• São Paulo• BrazilPOST• 01452-002

T+55113035-1600• F+55113035-1600• controlunion@controlunion.com.br• www.controlunion.com

Inspectionsarecarriedoutwithinthescope ofthePrincipal’sexplicit,detailedinstructionsandwithduecareandskill.Allourservices aresubjecttotheGeneral Conditionsofbusinessof InternationalFederationofInspectionAgencies, acopyofwhichcanbedownloadedfromthissite:[www.controlunion.com/en/termsandconditions.](http://www.controlunion.com/en/termsandconditions)Claimsinrespectofanyinspectionsperformed byControlUnionwillbeconsideredonlyifbased uponfailuretotakeduecareprovenbythePrincipal.Liabilityshallunderno circumstanceswhatsoeverexceedatotalaggregatesumequaltoten (10)timestheamountofthefeeorcommissionduefortherespectiveservice towhichtheliability relatesorfromwhichithasarisen.