**FORMULARIO DE SOLICITACIÓN BONSUCRO**

**PRODUCCIÓN Y CADENA DE CUSTODIA**

Por favor, llenar este formulario y volver a su oficina local de Control Union. Con este documento, podremos proveerle con una oferta sin compromisos y discutir la mejor manera de evaluar sus sitios de producción.

1. **Informaciones de la organización solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa:** |       |
| **Dirección completa****(País y código postal):** |       |
| **Representante Legal:** |       |
| **Gerente responsable:** |       |
| **Teléfono:** |       |
| **E-mail / Skype ID:** |       | **Website:** |       |
| **Número de registro de miembro Bonsucro\*** |       |
| **¿La empresa es o ha sido certificada?** |       | **¿Para cual esquema?\*\*** |       |
| **Si usted ya eres un cliente CUC, por favor, indicar con qué oficina.** |       |

\* Para ser elegible para la certificación, la organización debe ser miembro Bonsucro.

\*\*Describir todos los esquemas, tales como: ISO, GMP, sellos sociales, etc., y sobre todo si se trata de algún otro esquema reconocido por la Unión Europea (<https://ec.europa.eu/energy/en/topics/renewable-energy/biofuels/voluntary-schemes>).

1. **Tipo de solicitación**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Preevaluación |
| [ ]  | Auditoría inicial y monitoreo |
| [ ]  | Auditoría de recertificación y monitoreo |
| [ ]  | Cambio de alcance:Explique aquí el cambio que se solicita. No es necesario hacer clic en ningún otro elemento en esta tabla. |
| [ ]  | Cambio de certificadora |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | En cuanto al cultivo de la caña de azúcar, ¿el ingenio tiene un grupo de pequeños productores (smallholder) en el alcance? En caso afirmativo, solicite a su oficina local (CUC) el formulario de solicitud para pequeños productores (smallholder) para ser llenado. |

1. **Alcance de la certificación** (de acuerdo con los requerimientos del)
	1. **¿La planta es responsable de las áreas de producción, equipos y empleados, o son áreas independientes, cada una con su propia gestión y empleados? Por favor, explicar.**

|  |
| --- |
|       |

* 1. **Productos a ser certificados (derivados de caña de azúcar)**

Dar detalles de los tipos de productos que ser venderán como certificados. Por favor, describa claramente en **inglés**, ya que esta información debe incluirse en el certificado de alcance.

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Sugarcane  |
| [ ]  | Raw sugar: Describe here all the products (Under this Bonsucro product class, shall only be included and reported non-food grade raw sugar products)  |
| [ ]  | Refined Sugar: Describe here all the products (E.g., Light Brown / Dark Muscovado (Mauritius, Philippines) – traditional Brown sugar) |
| [ ]  | Ethanol: Describe here all the products (E.g., 1st / 2nd Generation) |
| [ ]  | Otro (especificar):  |
| [ ]  | Otro (especificar):  |
| [ ]  | Otro (especificar):  |
| [ ]  | Otro (especificar):  |

* 1. ***¿Hay stocks existentes de zafras anteriores que desee incluir en el volumen certificado para su evaluación durante la auditoría inicial?***

*Por favor, informe el volumen total de cada producto en stock para ser incluido.*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Producto*** | ***Stock existente*** |
|       |       |
|       |       |

*Agregue líneas según sea necesario.*

* 1. **Procesos realizados en el ingenio/empresa**

Marque todos los procesos, ya que estos deben incluirse en el certificado de alcance.

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Cultivo de caña |
| [ ]  | Molienda de caña |
| [ ]  | Destilería |
| [ ]  | Fabricación de azúcar |
| [ ]  | Refinería de azúcar |
| [ ]  | Empaquetamiento |
| [ ]  | Comercialización |
| [ ]  | Almacenamiento |
| [ ]  | Otros (especificar):  |
| [ ]  | Otros (especificar):  |
| [ ]  | Otros (especificar):  |
| [ ]  | Otros (especificar):  |

* 1. **Número de empleados propios**

|  |  |
| --- | --- |
| Industria/administración: |       |
| Agricultura: |       |

* 1. **Número de empleados subcontratado (fijos)**

|  |  |
| --- | --- |
| Industria/administración: |       |
| Agricultura: |       |

* 1. **Distancia entre las fincas**

Indicar la distancia media entre las fincas y la planta.

|  |
| --- |
|       |

* 1. **Cosecha (por favor indique la previsión)**

|  |  |
| --- | --- |
| Principio: |       |
| Final: |       |

* 1. ***Actividades tercerizadas relacionadas a producción*** *(por favor proveer detalle de las partes interesadas que necesitamos consultar)*

*Describir todas actividades tercerizadas y el nombre del proveedor relacionado a producción.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***N.º:*** | ***Nombre de la unidad***  | ***Dirección****(Carretera, ciudad, estado, provincial, Código postal y país)* | ***Datos de contacto****(nombre, teléfono y correo electrónico)* | ***Actividad tercerizada*** |
| 1 |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |

Observación: El Operador debe asegurar que el equipo de auditoría tenga libre acceso a áreas de los proveedores y sus respectivas operaciones y procesos relacionados al alcance de la certificación.

*Observación 2: en caso de necesidad, la tabla puede ser enviada por separado*

1. ***Consulta con las partes interesadas***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Parte interesada*** | ***Nombre del contacto****(si posible).* | ***Correo/ Teléfono/ Dirección****(si posible)* | ***Tipo de organización****(****por ejemplo, gobierno, ONG sociales y ambientales, sindicatos, proveedores, etc.*** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

*Observación: en caso de necesidad, la tabla puede ser enviada por separado*

1. **Alcance de la certificación** (según requerimientos)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Estándar de producción Bonsucro |
| [ ]  | Estándar de producción Bonsucro EU RED II |

* 1. **Uso de los valores de Gases de Efecto Invernadero (cuando se aplica el Estándar de Producción Bonsucro EU)**

Se pretende hacer uso de valor:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Valor por defecto (default)\* |
| [ ]  | Valor real (calculado de acuerdo con las reglas de la EU RED II) \*\* |

\*Si hay cambio de uso de la tierra (CUT), los valores de CUT se calculan a través de la calculadora Bonsucro.

\*\*Si se presenta los valores reales de emisión, el cálculo deberá ser enviado a ACUC al menos 30 días antes de la fecha de auditoría.

* 1. **Descripción de las unidades**

Utilice el Anexo 2 al final de este documento para describir las unidades incluidas en el alcance de la certificación.

* 1. **Mezcla de producción certificado**

Utilice el Anexo 1 al final de este documento para describir la combinación de producción en el alcance de la certificación.

* 1. **Unidades dentro del ámbito - Servicios subcontratados** (Si necesario, incluir nuevas tablas)

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de unidad: | Por favor, informe aquí el tipo: oficina, terminal, puerto, almacenamiento, etc. |
| Nombre: |       |
| Dirección completa: |       |
| N.º empleados: |       |
| Descripción de la actividad: |       |
| ¿Cuál es el tipo de posesión del producto? | informar aquí si esta unidad tiene posesión legal y / o física del producto a certificar |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de unidad: | Por favor, informe aquí el tipo: oficina, terminal, puerto, almacenamiento, etc. |
| Nombre: |       |
| Dirección: |       |
| N.º empleados: |       |
| Descripción de la actividad: |       |
| ¿Cuál es el tipo de posesión del producto? | informar aquí si esta unidad tiene posesión legal y / o física del producto a certificar |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de unidad: | Por favor, informe aquí el tipo: oficina, terminal, puerto, almacenamiento, etc. |
| Nombre: |       |
| Dirección: |       |
| N.º empleados: |       |
| Descripción de la actividad: |       |
| ¿Cuál es el tipo de posesión del producto? | informar aquí si esta unidad tiene posesión legal y / o física del producto a certificar |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de unidad: | Por favor, informe aquí el tipo: oficina, terminal, puerto, almacenamiento, etc. |
| Nombre: |       |
| Dirección: |       |
| N.º empleados: |       |
| Descripción de la actividad: |       |
| ¿Cuál es el tipo de posesión del producto? | informar aquí si esta unidad tiene posesión legal y / o física del producto a certificar |

\* Agregue tablas si es necesario

1. **Descripción de logística** (Incluir el tiempo estimado desde el aeropuerto más próximo y las unidades.)

|  |
| --- |
|       |

1. **Transferencia de certificación** (si aplicable)

|  |
| --- |
| Favor mencionar todas y cada una de las siguientes informaciones y anexar a la documentación relacionada a la certificación anterior (reporte de auditoría, copia del certificado, calculadora, plan de acción, etc.) |
| (1) Plazo de validad del certificado / etapa en el actual ciclo de la certificación |       |
| (2) Nombre del organismo de certificación, teléfono y e-mail del contacto |       |
| (3) Fecha de la última auditoría |       |
| (4) Razón del cambio del organismo de certificación |       |
| (5) Cualquier reclamación recibida y medidas tomadas durante o después de la última auditoría |       |
| (6) Cualquier participación con órganos reguladores  |       |
| (7) Alcance de la certificación |       |
| (8) Status de la certificación  |       |

1. **¿Fue utilizada cualquier consultoría para la implantación del sistema, o para hacer auditoría interna o formación?**

En caso afirmativo, por favor mencionar el nombre del consultor, entrenador e/o empresa de consultoría.

Si ha utilizado los servicios de Peterson, por favor, describir el nombre del consultor.

|  |
| --- |
|       |

1. **Periodo estimado para recibir la auditoría.**

|  |
| --- |
|       |

1. **¿Hay alguna restricción con respecto al equipo de auditoría? Si es sí, por favor explicar (días de trabajo, tabaquismo, género, etc.).**

|  |
| --- |
|       |

1. **Comentarios adicionales.**

|  |
| --- |
|       |

**Firmando este, declaro ser verdadero lo rellenado en este formulario.**

|  |
| --- |
| **Nombre y función del firmante:**  |
| Firma: | Fecha: |

Basado en la información anterior, Associação Control Union Certificates elaborará una propuesta sin compromiso para uno contrato. A Associação Control Union Certificates evaluará la información presentada por el cliente y, si necesario, solicitará información adicional.

Para más detalles sobre el proceso de certificación Bonsucro, visite el documento *Bonsucro How to Join "BSCR-JOIN.D01 " en: nuestra área de* [*Publicaciones*](http://cucpublications.controlunion.com/publications.aspx?Program_ID=87)*.*

**ANEXO 1**

**DESCRIPCIÓN DE LA MEZCLA DE PRODUCCIÓN**

|  |
| --- |
| **MEZCLA DE PRODUCCIÓN TOTAL** |
|  | **Volumen** | **Porcentaje** |
| Azúcar |       | MT |       |
| Etanol |       | m³ |       |
| Otros (especifique):       |       | tons o m³ |       |
| Otros (especifique):       |       | tons o m³ |       |

|  |
| --- |
| **MEZCLA DE PRODUCCIÓN CERTIFICADA\*** |
|  | **Volumen** | **Porcentaje** |
| Azúcar |       | MT |       |
| Etanol |       | m³ |       |
| Otros (especifique):       |       | tons o m³ |       |
| Otros (especifique):       |       | tons o m³ |       |

\*prestar atención a la mezcla de producción certificada debe seguir a la mezcla total de la producción

**ANEXO 2\***

**DESCRIPCIÓN DE LAS UNIDADES (Sin las áreas smallholders)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Área (ha) | Producción (MT) |
| Área propia |       |       |
| Área de proveedores |       |       |
| Área arrendada/socio |       |       |
| Área Total (suma de los 3 anteriores) |       |       |
| Área de alcance Bonsucro |       |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la hacienda Inclusa no alcance de Certificación** | **Coordinada geográfica** | **¿Gestión de la planta?****(Si/No)** | **Distancia entre la finca y planta** | **Área total (ha)** | **Área cultivada (ha)** | **Producción (MT)** | **¿Plantación de caña después de 2008?** | **Si se sembró después de 2008, que describe el uso previo** |
| **Si / No** |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |

(Adicionar líneas, si necesario.)

MT = metric ton (1.000 kg)

\*Se puede visualizar la lista de las fincas en Excel siempre que contengan la misma información en las tablas de este documento.