**INSTRUCCIONES:** Complete y envíe este formulario para solicitar una inspección de QCS para terrenos que aún no han sido cultivados o plantados con un cultivo. Se puede solicitar o requerir una Inspección Previa al Cultivo en las siguientes circunstancias:

* Requerido para que una operación agrícola sea certificada por primera vez según los requisitos orgánicos de la UE que está sujeta a controles adicionales según lo especificado por la Comisión Europea, Dirección General de Agricultura y Desarrollo Rural
* Puede solicitarse para una explotación agrícola que solicitará el reconocimiento retroactivo de un período anterior como parte del período de conversión cuando solicite la certificación orgánica por primera vez para demostrar que las parcelas eran áreas naturales o agrícolas que no fueron tratadas con productos no autorizados para la producción orgánica.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA** | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la operación (nombre legal de la empresa): | | | | Nombre ficticio/DBA (si corresponde): | | | | Número de entidad QCS: | | | Fecha: | |
| **Estado de la operación:** | La operación actualmente está certificada por QCS y solicitará la certificación de nuevas parcelas.  La operación NO está actualmente certificada por QCS y presentará un Plan de Productor Orgánico que incluye estas parcelas. | | | | | | | | | | | |
| Dirección de envio: | | | | | | Dirección física: Misma que la dirección de correo | | | | | | |
| Ciudad: | | Estado: | | | Cremallera: | Ciudad: | | | Estado: | | | Cremallera: |
| País (si no se encuentra en Estados Unidos): | | | | | | País (si no se encuentra en Estados Unidos): | | | | | | |
| Teléfono: | | Fax: | | | | Teléfono: | | | Fax: | | | |
| **CONTACTOS (Representante Autorizado)**  Las personas enumeradas a continuación están autorizadas para comunicarse con QCS en nombre de esta operación. | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre** | | **Puesto dentro la operación** (Propietario, Gerente, Facturación, etc.) | | | | **Teléfono** | | | **Correo electrónico** | | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | |
| **CONSULTORES:** No aplicable (no se utiliza un consultor)  (Tenga en cuenta que es su responsabilidad actualizar QCS de cualquier modificación a la información del consultor). | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | Teléfono: | | | | Correo electrónico: | | | | | |
| ¿Cómo le gustaría que QCS se comunicara con el consultor? | | | | | | | | | | | | |
| Sin comunicación directa con el consultor. | | | | | | Copie al consultor en todas las comunicaciones. | | | | | | |
| Comunicarse solo con el consultor. El consultor es el contacto de certificación principal | | | | | | | | | | | | |
| Otra (por favor especificar) | | | | | | | | | | | | |
| **Información del paquete.** Enumere todas las parcelas para las que solicita una inspección previa al cultivo. | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre/Número de Parcela** | **Ubicación de parcela** (dirección física completa o coordenadas GPS) | | | | | **Superficie/Hectáreas**  (Especifique la unidad) | | | | **Fecha anticipada de cultivo** | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | |
| **Indicaciones de viaje**– para parcelas que no tienen una dirección de calle o son inaccesibles a través de mapas en línea | | | | | | | | | | | | |
| **Mapa de parcela**  Adjunto  Proporcione un mapa o dibujo de toda la parcela que muestre la ubicación de todos los campos, los límites de los campos, los usos de la tierra contigua, las zonas de amortiguamiento, las características naturales prominentes, las fuentes de agua, los invernaderos/túneles altos, los edificios, las áreas de almacenamiento, el área de lavado, las áreas de procesamiento y el curado. áreas | | | | | | | | | | | | |