|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Información de Contacto y de la Empresa** | | | | | | | | |
| **1** | | **Entidad a certificarse:** | | | | | | |
| 2 | | Dirección (incl. Código postal, Ciudad, Estado/Provincia/Región, País): | | | | | | |
| 3 | | Página web: | | | | Teléfono: | | |
| 4 | | Correo electrónico: | | | | Celular: | | |
| 5 | | **Administrador de Comercio Justo, Nombre y Cargo** | | | | | | |
| 6 | | Dirección (incl. Código postal, Ciudad, Estado/Provincia/Región, País): | | | | | | |
| 7 | | Teléfono: | | | | Correo electrónico: | | |
| 8 | | Celular: | | | | Skype: | | |
| 9 | | | ¿Sus productos están certificados bajo los estándares de NOP, EU889/2008 u otro estándar orgánico?  Si  No  Indique el organismo certificador:  ¿Sus productos están certificados bajo otras regulaciones legales como por ejemplo GlobalGap?  Si  No  Indique la regulación/estándar y el organismo certificador y la información de contacto:  Adjunte una copia del certificado orgánico. | | | | | |
| 10 | | | ¿La operación está legalmente incorporada o registrada? Si  No  Por favor, adjunte una copia del certificado de incorporación o del registro. | | | | | |
| 11 | | | ¿Cuenta con todos los permisos legales necesarios para ejercer la actividad para la que solicita la certificación? Si  No | | | | | |
| 12 | | | ¿Su solicitud forma parte de una certificación ROA?  Si  N/A | | | ¿Está solicitando la certificación para el sistema de Garantía de la WFTO?  Si  N/A | | |
|  | | | ***Tenga en cuenta que debe presentar una solicitud por separado ante un organismo de certificación aprobado por FairTSA.*** | | | | | |
| 1. **Productos, Volúmenes y Cadena de Custodia** | | | | | | | | |
| Haga una lista de los productos y los montos estimados a ser vendidos anualmente. | | | | | | | | |
| Productos | | | Ventas estimadas anuales, volúmenes ($ o €) | Hacia arriba: Productores, comerciantes y empacadores entre usted y el productor. | | | Inicio: desde su empresa hasta la empresa etiquetadora (si aplica) | |
| 1 |  | |  |  | | |  | |
| 2 |  | |  |  | | |  | |
| 3 |  | |  |  | | |  | |
| 4 |  | |  |  | | |  | |
|  | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **Productos:** |
| Enumere los productos que van a ser certificados como FairTSA y las cantidades promedios de las cosechas previstas: |

|  |
| --- |
| 1. **Compradores de Comercio Justo** |
| Podemos apoyarlo con las ventas de Comercio Justo. Si nos facilita la información de contacto de su(s) vendedor(es) y/o la empresa completa y la información de contacto de posibles compradores de Comercio Justo, nos pondremos en contacto con ellos y les explicaremos nuestro programa.  ¿Ya tiene compradores que puedan estar interesados en productos con certificación FairTSA? Le ofrecemos ponernos en contacto con ellos y presentarles nuestro programa. Esto le ayuda a empezar con las ventas de Comercio Justo. Los compradores de Comercio Justo reciben informes sobre la escala, el progreso y la ambición de sus proyectos de desarrollo comunitario de Comercio Justo.  Contactos a los que nos podemos dirigir: |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Declaración**   ***Al firmar esta aplicación, yo afirmo lo siguiente:*** | |
| 1 | Tengo acceso a la norma. |
| 2 | Soy consciente de los siguientes requisitos:   * Todos los trabajadores, incluyendo los estacionales, migrantes y bajo contrato, deben percibir un salario mínimo o el salario medio del sector, más una cantidad adicional para alcanzar un salario digno. * Los trabajadores deben contar con un contrato de trabajo simple. * Los trabajadores de tiempo parcial o estacionales tienen los mismos derechos básicos que los trabajadores de tiempo completo. * Los trabajadores tienen derecho a organizarse, ya sea en sindicatos o en comités de trabajadores para una instalación especifica. * Si se utiliza equipo peligroso, se requiere de un programa escrito de Salud y Seguridad Ocupacional. * Precio Justo y la Prima Social: En caso de grandes explotaciones, los trabajadores agrícolas se beneficiarán de estos. En las fincas pequeñas, los agricultores y trabajadores pueden dividir los beneficios si lo aprueba FairTSA. * Para la segunda inspección, la operación debe contar con una política escrita que cubra al menos todos los puntos enumerados en las secciones cinco y seis del estándar FairTSA. |
| 3 | * Toda la información proporcionada en esta solicitud es correcta y completa * Entiendo que FairTSA exige la presentación de informes trimestrales de ventas a Ios compradores con licencia de FairTSA. * Se ha pagado o se está pagando la tasa anual de productor FairTSA aplicable. |

|  |
| --- |
| **6. Firma de la Persona Autorizada** |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Firma Lugar Fecha*  Nombre y cargo en letra de imprenta: |