|  |
| --- |
| 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:  |