|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Solicitud de Presupuesto y Certificación ALIMENTOS | Fecha |  |  |  |

Campo voluntario

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Información del Solicitante | Razón social: ………………………………………………………………………………………………………….CUIT N°: ………………………………………………………………………………………………………….......Dirección, Localidad, Provincia: …………………………………………………………………………….Teléfono: ……………………………………………………….e-mail: …………………………………………………………..Representante de la dirección: ……………………………………………………………………………..Actividad de la empresa: ……………………………………………………………………………………..  |
| 1.1 | Nombre y domicilio de la fábrica si difiere de 1 (Favor de completar una Solicitud separada para establecimientos fabriles adicionales) | [ ] Idéntico a 1Dirección, Localidad, Provincia:…………………………………………………………………………….Teléfono: …………………………………………………………………………………………………………. e-mail:……………………………………………………………………………………………………………………Persona de contacto:…………………………………………………………………………………………….Cargo en la empresa:……………………………………………………………………………………………Teléfono:…………………………………………………..e-mail:………………………………………………………. |
| 1.2 | Identificación del producto/s objeto/s de la solicitud | Denominación Comercial:…………………………………………………………………………………………Presentaciones:…………………………………………………………………………………………………………Describa brevemente el proceso de elaboración: ………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Producción anual por producto:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Destino:…………………………………………………………………………………………………………………… |
| 2 | Característica diferencial del producto, que desea certificar: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………¿Desea certificar su producto bajo el sistema del Programa Nacional de Certificación de Calidad en Alimentos de SENASA (Resolución 280/01) ?: [ ] SI [ ]NO ¿Desea certificar su producto bajo algún PROTOCOLO DEL SELLO “ALIMENTOS ARGENTINOS”? Indique Cuál: ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 3 | Información adicional referida a la Empresa |  Personal total del Establecimiento: ……………………………………………………………Empleados Jerárquicos: ………………………………………………………………………………Empleados Administrativos: ………………………………………………………………………Empleados Operarios del proceso: ………………………………………………………………¿Posee sucursales o filiales? (Detalle): ………………………………………………………¿Quiénes son sus principales clientes?: ……………………………………………………… |
| 4 | Información sobre la Gestión de Calidad de la empresa(Por favor marque con una cruz la opción que corresponda) | Responsable de Calidad de la empresa: ………………………………………………………Teléfono: …………………………………………………………………………………………………………e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………¿Posee implementado algún Sistema de Gestión de Calidad?: [ ] SI [ ]NOIndique cuál: [ ] BPM [ ] HACCP [ ] ISO 22000Otro: …………………………………………………………………………………………………………………¿Posee alguna Certificación?: ………………………………………………………………………… |
| 5**\*** | Documentación adicional que debe adjuntarse previo a la auditoría de certificación | * Fotocopia de habilitación de la planta industrial por SENASA u otro ente gubernamental
* Fotocopia de certificaciones vigentes y su alcance
* Organigrama de la empresa
* Flujograma del proceso de elaboración
* Otra documentación (que el solicitante crea pertinente)
 |

# *\*Nota: La documentación solicitada en el punto 5 deberá ser enviada al Organismo de Certificación una vez finalizada la primera etapa del proceso de Certificación (la Auditoría Diagnóstico), para el armado del presupuesto correspondiente a la Auditoría de Certificación.*

# Acordamos que los auditores autorizados por el Organismo de Certificación tendrán acceso a todas las etapas del proceso a evaluar, dentro de las condiciones de tiempo y forma pautadas con el Organismo.

**Autorizamos al OC la toma de muestras que sean esenciales para asegurar la calidad diferencial del producto, cuando corresponda.**

**En el caso de certificar bajo la Resolución 280/01 de SENASA, la empresa autoriza la presencia de personal de SENASA en las tareas relativas al proceso de Certificación.**

# El Solicitante que suscribe se compromete a obrar de acuerdo con todos los términos y condiciones establecidos en el Reglamento de Certificación de Productos:

[https://www.inti.gob.ar/areas/servicios- regulados/certificaciones/organismo-de-certificacion/reglamentos](https://www.inti.gob.ar/areas/servicios-%20regulados/certificaciones/organismo-de-certificacion/reglamentos)

**La presentación de esta solicitud no implica obligación de pago por parte del usuario. Dicho compromiso lo adquiere en el momento de la aceptación del presupuesto.**

**.............................................. …..………….……….. …………………………**

Firma autorizada de la empresa Aclaración Tipo y Nº de documento

Por el Organismo de Certificación**: ……………………………**

 Firma autorizada

Tel. / Fax: (54 11) 4724 – 6200 int.6665 / 6202

e-mails de contacto: calarcon@inti.gob.ar ; ccanameras@inti.gob.ar