



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA OBTENER LA
AUTORIZACION DE USO DE LA DENOMINACIÓN DE ORIGEN
PROTEGIDA (DOP) “CAFÉ DE COLOMBIA” EN COLOMBIA Y
LOS PAISES DE LA COMUNIDAD ANDINA**

Los campos anotados con un (*) son de carácter obligatorio

1. Marque con una X el tipo de actividad(es) que realiza su empresa*

- ☐ Trilladora
☐ Tostadora
☐ Solubilizadora
☐ Descafeinadora

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

2. Nombre de su Empresa * : _____

3. NIT*: _____

4. Dirección Correspondencia* : _____

5. País *: _____

6. Ciudad *: _____

7. Departamento/Estado *: _____

8. Código Postal : _____

9. Teléfono*: _____

10. Fax* : _____

11. Página web: _____

Código de registro ante la Federación*: _____

INFORMACIÓN CONTACTO PRINCIPAL

12. Nombre*: _____

13. Apellido*: _____

14. Cargo*: _____

15. Responsable en asuntos de:*

- ☐ Registro de marcas
- ☐ Compras
- ☐ Mercadeo
- ☐ Producción
- ☐ Calidad
- ☐ Todos los anteriores
- ☐ Otros

16. Teléfono*:_____

17. Teléfono Móvil:_____

18. E-mail*:_____

19. Fax*:_____

En caso de que exista una segunda persona de contacto, por favor diligencie sus datos a continuación:

Nombre*:_____

Apellido*:_____

Cargo*:_____

Responsable en asuntos de:*

- ☐ Registro de marcas
- ☐ Compras
- ☐ Mercadeo
- ☐ Producción
- ☐ Calidad
- ☐ Todos los anteriores
- ☐ Otros

Teléfono*:_____

Teléfono Móvil:_____

E-mail*:_____

Fax*:_____

INFORMACIÓN TÉCNICA

- 20.** Si los procesos del café a registrar como DOP de su empresa se realizan en la dirección principal anteriormente suministrada por favor marque **SI**. De lo contrario marque **NO** y diligencie los datos de las plantas y/o oficinas adicionales, indicando la actividad desarrollada y la persona encargada de las mismas.

___ SI

___ NO

Nombre de la planta*:_____

Dirección*:_____

País*:_____

Ciudad*:_____

Departamento / Estado*:_____

Código Postal*:_____

Teléfono*:_____

Actividades*:_____

___ Trilladora

___ Tostadora

___ Solubilizadora

___ Descafeinadora

Persona Encargada*:_____

- 21.** ¿Su empresa tiene control absoluto sobre la materia prima del café que vende?*

___ SI

___ NO

(En caso negativo por favor especifique quién más está involucrado en el proceso y las actividades que desarrollan)_____

22. Para asegurar que el café que su empresa compra es efectivamente 100% colombiano, es importante que sus proveedores cuenten con la documentación pertinente y verificable para comprobar el origen del café que ofrecen. Su compañía o sus proveedores deben conservar estos documentos y presentarlos cuando sea necesario.

¿Sus proveedores expiden facturas o cuentan con un sistema documental que pruebe el origen del café vendido?*

___ SI

___ NO

Nombre Documento(s) _____

23. Con cuáles de las siguientes certificaciones cuenta su empresa:

___ ISO 9000

___ ISO 14000

___ BMP

___ HACCP

___ Otros. ¿Cuáles? _____

___ Certificados de producto. ¿Cuáles? _____

___ Sistemas de trazabilidad. ¿Cuáles? _____

ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y DECLARACIONES

24. Declaro que la compañía que represento ha establecido los procedimientos necesarios para separar e identificar el café objeto de protección por la Denominación de Origen Café de Colombia de aquel que no cumple con los requisitos para la certificación DOP.*

25. Declaro que la compañía que represento cumple con todas las normas necesarias para la manipulación del café colombiano en las mejores condiciones para preservar el producto y asegurar que las cualidades del café objeto de la protección para la Denominación de Origen Café de Colombia se conserven.*

26. Aceptación de Términos: Declaro que he leído, entiendo y acepto las responsabilidades que la compañía que represento asume bajo el reglamento de uso de la Denominación de Origen Café de Colombia. Nuestra compañía se acoge de manera voluntaria a ellos para cumplir estos requerimientos aprobados por las autoridades colombianas y de la Comunidad Andina de Naciones (CAN)*

DECLARO Y ACEPTO (firma)

IMPORTANTE

El siguiente paso para ser un usuario autorizado es el de obtener el certificado de producto para la DOP. Para esto por favor contacte a la oficina de certificación para la DOP - CAFECERT-, en cualquiera de estos contactos para recibir información detallada e instrucciones sobre este proceso.

Dirección:

Oficina de Certificación de Almacafé CAFECERT.
Calle 73 No. 8 – 13 Piso 4 Torre A
Bogotá – Colombia

Teléfono:

(57-1) 3257421

Fax:

(57-1) 2173950

Email:

Cafecert@almacafe.com.co

Por favor llene y envíe este formulario de manifestación de interés a la siguiente dirección o e-mail:

Oficina de Propiedad Intelectual
Federación Nacional de Cafeteros de Colombia
PBX: (57- 1) 313 6631
FAX: (57-1) 217 3736
Calle 73 No. 8 – 13 Piso 8 Torre B
Bogotá – Colombia

Email: igp@cafedecolombia.com

Firma contacto principal: _____