



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA OBTENER LA AUTORIZACION DE USO DE LA DENOMINACIÓN DE ORIGEN CAFÉ DE COLOMBIA Y DENOMINACIÓN DE ORIGEN REGIONAL (CAFÉ DE CAUCA, NARIÑO, HUILA, SANTANDER, SIERRA NEVADA O TOLIMA)**

**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

2. Marque con una X el tipo de café de su empresa que desea autorizar para el uso de las Denominaciones de Origen \*

- Café Verde
- Café Tostado
- Café Soluble

3. Indique la Denominación de Origen Regional que solicita para el café marcado en el numeral anterior:

- Café del Cauca
- Café del Huila
- Café de Nariño
- Café de Santander
- Café de la Sierra Nevada
- Café de Tolima

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

4. Nombre de su Empresa \* : \_\_\_\_\_

5. NIT\*: \_\_\_\_\_

6. Dirección Correspondencia\* : \_\_\_\_\_

7. País \* : \_\_\_\_\_

8. Ciudad \* : \_\_\_\_\_

9. Departamento/Estado \* : \_\_\_\_\_

10. Código Postal : \_\_\_\_\_

11. Teléfono\*: \_\_\_\_\_

12. Fax\* : \_\_\_\_\_

13. Página web:

14. Código de registro ante la Federación\*: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN CONTACTO PRINCIPAL

15. Nombre\*: \_\_\_\_\_

16. Apellido\*: \_\_\_\_\_

17. Cargo\*: \_\_\_\_\_

18. Responsable en asuntos de:\*

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

19. Teléfono\*: \_\_\_\_\_

20. Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_

21. E-mail\*: \_\_\_\_\_

22. 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

**23.** Si los procesos del café a registrar como DOP Regional 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\*: \_\_\_\_\_

24. ¿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) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

25. Para asegurar que el café que su empresa compra es efectivamente 100% origen Cauca, Nariño, Huila, Santander, Sierra Nevada o Tolima 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) \_\_\_\_\_

26. 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**

- 27.** Declaro que la compañía que represento ha establecido los procedimientos necesarios para separar e identificar los cafés objeto de protección por la Denominación de Origen Regional (Cauca, Nariño, Huila, Santander, Sierra Nevada o Tolima) entre si y de aquellos que no cumplen con los requisitos para la certificación DOP Regional.\*
- 28.** Declaro que la compañía que represento cumple con todas las normas necesarias para la manipulación del café de origen (Cauca, Nariño, Huila, Santander, Sierra Nevada o Tolima) 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 Regional se conserven.\*
- 29.** 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 Regional (Cauca, Nariño, Huila, Santander, Sierra Nevada o Tolima). Nuestra compañía se acoge de manera voluntaria a ellos para cumplir estos requerimientos aprobados por las autoridades colombianas\*

---

**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:**

Fundación Cafecert  
Calle 73 No. 8 – 13 Piso 4 Torre A  
Bogotá – Colombia

**Teléfono:**

(57-1) 3257421

**Email:**

[Cafecert@fundacioncafecert.org](mailto:Cafecert@fundacioncafecert.org)

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 6600 ext. 1234, 1585, 1768  
Calle 73 No. 8 – 13 Piso 12 Torre B  
Bogotá – Colombia

Email: [igp@cafedecolombia.com](mailto:igp@cafedecolombia.com)

Firma contacto principal: \_\_\_\_\_