



**FORMULARIO DE INSCRIPCION A LA INDICACION GEOGRAFICA
PROTEGIDA PARA EL CAFÉ DE COLOMBIA**

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

1. Escoja el tipo de actividad(es) que realiza su empresa*

- Tostadora
- Solubilizadora
- Descafeinadora
- Trilladora

INFORMACION EMPRESA

2. Nombre de su Empresa* _____
3. Dirección* _____
4. Pais* _____ 5. Ciudad* _____
6. Departamento / Estado* _____ 7. Cod. Postal* _____
8. Teléfono* _____ 9. Fax _____
10. Página web _____

INFORMACION DEL CONTACTO PRINCIPAL

11. Nombre* _____ 12. Apellido* _____
13. Cargo* _____
14. Responsable de asuntos de
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Registro de Marcas | <input type="checkbox"/> Calidad |
| <input type="checkbox"/> Compras de Café | <input type="checkbox"/> Todos los anteriores |
| <input type="checkbox"/> Mercadeo | <input type="checkbox"/> Otros _____ |
| <input type="checkbox"/> Producción | |
15. Teléfono* _____ 16. Teléfono Movil _____
17. E-mail* _____
18. Fax* _____

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

Nombre* _____ Apellido* _____

Cargo* _____

Responsable de asuntos de Registro de Marcas Calidad
 Compras de Café Todos los anteriores
 Mercadeo Otros
 Producción _____

Teléfono* _____ Teléfono Movil _____

E-mail* _____

Fax* _____

INFORMACION TECNICA

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

Nombre de la planta* _____

Dirección* _____

País* _____ Ciudad* _____

Departamento / Estado* _____ Cod. Postal* _____

Teléfono* _____

Actividad(es)* Tostadora Solubilizadora Descafeinadora Todas las Anteriores

Persona Encargada* _____

Nombre de la planta* _____

Dirección* _____

País* _____ Ciudad* _____

Departamento / Estado* _____ Cod. Postal* _____

Teléfono* _____

Actividad(es)* Tostadora Solubilizadora Descafeinadora Todas las Anteriores

Persona Encargada* _____

Nombre de la planta* _____

Dirección* _____

País* _____ Ciudad* _____

Departamento / Estado* _____ Cod. Postal* _____

Teléfono* _____

Actividad(es)* Tostadora Solubilizadora Descafeinadora Todas las Anteriores

Persona Encargada* _____

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

- SI (En caso negativo porfavor especifique quien más esta involucrado en el proceso, y actividades desarrollan)
- NO

21. Para asegurar que el café que su empresa compra es efectivamente colombiano, es importante que sus proveedores cuenten con la documentación pertinente para comprobar el origen del café que ofrecen. Su compañía o sus proveedores deben conservar estos documentos y presentarlos cuando sea necesario. Los documentos de embarque en donde el número de lote de Café Colombiano se muestran son usualmente conservados por traders y exportadores y serán prueba suficiente. Sus proveedores cuentan con un sistema documental que pruebe el origen de café vendido? En caso afirmativo, por favor marque SI y describa el tipo de documentación.

- SI Documento(s) _____
- NO
- _____
- _____

22. Con cuales de las siguientes certificaciones cuenta su empresa?

- ISO 9000 ISO 14000 BMP
- HACCP Otros? _____
- Certificados de producto. Cuales? _____
- Sistemas de trazabilidad. Cuales? _____

ACEPTACION DE TERMINOS Y DECLARACIONES

23. Declaro que la compañía que represento ha establecido los procedimientos necesarios para separar e identificar el café objeto de protección por la Indicación Geográfica Protegida de aquel que no cumple con los requisitos para la certificación IGP*

SI

NO

24. Declaro que la compañía que represento cumple con todas las normas sanitarias necesarias para la manipulación y conservación del café colombiano en las mejores condiciones para preservar el producto y asegurar que las cualidades del café objeto a la protección para la Indicación Geográfica Protegida se conserven*

SI

NO

25. 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 indicación geográfica protegida del Café de Colombia. Nuestra compañía se acoge de manera voluntaria a ellos para cumplir estos requerimientos aprobados por las autoridades Colombianas y Europeas*

SI

NO

IMPORTANTE

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

Dirección:

Oficina de Certificación de Almacafé CAFECERT,
Calle 73 No. 8-13 piso 4 Torre A.
Bogotá

Telefono:

(57)(1) 3257421

Fax:

(57)(1) 2173950

E-mail:

cafecert@almacafe.com.co

Es muy importante que el formulario de marcas sea anexado en el momento de enviar los productos a la oficina de

certificación. Recuerde que las muestras deben ser enviadas una vez haya contactado a CAFECERT y recibido instrucciones del proceso, **no antes de esto**

Por favor llene y envíe este formulario 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 2173736
Calle 73 #8-13 Piso 8 Torre B
Bogotá, Colombia

pgi@cafedecolombia.com

Firma contacto principal

Fecha
