**Fecha: /** *Date:*

**Nombre del operador o grupo de operadores: /** *Name of the operator or group of operators:*

**Normas de certificación aplicables (seleccione todas las que correspondan):**  
*Applicable certification standards (select all that apply):*

NOP / USDA  UE 2018/848  JAS / MAFF

**Seleccione una opción: /** *Select an option:*

|  |  |
| --- | --- |
|  | OPCIÓN A: DECLARACIÓN DE NO ACTUALIZACIÓN AL OSP*OPTION A: DECLARATION OF NON-UPDATE TO THE OSP* |

**Declaro que no se han realizado desviaciones, cambios o modificaciones en el Plan del Sistema Orgánico (OSP) desde la última evaluación. El manejo orgánico implementado permanece sin alteraciones en los siguientes aspectos:**

*I declare that no deviations, changes or modifications have been made to the Organic System Plan (OSP) since the last evaluation. The organic management remains unchanged in the following areas:*

* **Prácticas agronómicas /** *Agronomic practices*
* **Parcelas certificadas /** *Certified plots*
* **Infraestructura /** *Infrastructure*
* **Personal responsable /** *Responsible personnel*
* **Insumos permitidos /** *Approved inputs*
* **Sistemas de registros-trazabilidad y/o control /** *Records-traceability and/or control systems*

|  |  |
| --- | --- |
|  | OPCIÓN B: DECLARACIÓN DE ACTUALIZACIÓN DEL OSP*OPTION B: STATEMENT OF UPDATE OF THE OSP* |

**Declaro que sí se contempla llevar a cabo ciertas desviaciones, cambios o modificaciones al Plan del Sistema Orgánico (OSP) que fue aprobado por Mayacert desde la última evaluación, en los siguientes puntos:**

*I declare that certain deviations, changes or modifications to the Organic System Plan (OSP) that was approved by Mayacert since the last evaluation are intended to be undertaken, in the following points:*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **En las prácticas agronómicas**  *In the agronomic practices* |
| **Describa la(s) nueva(s) prácticas a implementar: /** *Describe the new practice(s) to be implemented:* | |
|  | |
|  | **En las parcelas certificadas**  *In the certified plots* |
| **Describa la(s) nueva(s) parcelas a certificar: /** *Describe the new plot(s) to be certified:* | |
|  | |
|  | **En la infraestructura**  *In infrastructure* |
| **Describa la nueva infraestructura a manejar: /** *Describe the new infrastructure to be managed:* | |
|  | |
|  | **En** **el** **personal responsable**  *In the responsible personnel* |
| **Describa al nuevo personal responsable: /** *Describe the new responsible personnel:* | |
|  | |
|  | **En los insumos utilizados**  *In inputs used* |
| **Describa el/lo(s) nuevo(s) insumos por aprobar: /** *Describe the new input(s) to be approved:* | |
|  | |
|  | **En los sistemas de registros-trazabilidad y/o control**  *In* *the* *records-traceability and/or control systems* |
| **Describa el/lo(s) nuevo(s) sistema(s) por manejar: /** *Describe the new systems(s) to be managed:* | |
|  | |
|  | **Otros cambios relevantes**  *Other relevant changes* |
| **Describa los cambios: /** *Describe the changes:* | |
|  | |

**Nota: La oficina local de representación de Mayacert se encargará de enviar los planes de manejo correspondientes para que las desviaciones, cambios o modificaciones sean incorporadas y evaluadas por Mayacert. Esta entrega debe incluir los anexos necesarios, tales como:**

* **Listas de insumos**
* **Listas de productos**
* **Formulaciones**
* **Listas de productores o de parcelas**
* **Otros anexos requeridos**

*Note: The local Mayacert representation office will be responsible for submitting the corresponding management plans so that any deviations, changes or modifications can be incorporated and evaluated by Mayacert. This submission must include all necessary annexes such as:*

* *Input lists*
* *Product lists*
* *Formulations*
* *Producer or plot lists*
* *Any other required annexes*

## DECLARACIÓN FINAL / *FINAL STATEMENT*

**Declaro que la información proporcionada es verdadera y corresponde a la situación actual de mi sistema de producción orgánica. Me comprometo a notificar a Mayacert cualquier cambio significativo en el OSP que pudiera ocurrir posteriormente.**

*I declare that the information provided is true and corresponds to the current situation of my organic production system. I commit to notifying Mayacert of any significant changes to the OSP that may occur in the future.*

**Nombre del representante del operador o grupo de operadores:**

*Name of the representative of the operator or group of operators:*

**Firma y sello:**

*Signature and seal:*



**Evaluación de la declaración: para uso exclusivo de Mayacert**

**Evaluation of the statement: for the exclusive use of Mayacert**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de revisión:** *Date of review:* | |  | | |
| **Lugar:** *Place:* |  | | | |
| **Conclusión sobre la declaración:** *Conclusion on the statement:* | | |  | **Información completa: programar inspección en sitio**  *Complete information: schedule on-site inspection* |
|  | **Información incompleta: solicitar información y verificar en sitio**  *Incomplete information: request information and verify on site* |
|  | **Información incompleta: solicitar información**  *Incomplete information: request information* |
| **De contar con condiciones u observaciones, detalle:** *If there are any conditions or observations, detail:* | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del revisor:** *Name of the reviewer:* |  | |
| **Firma del revisor:** *Signature of the reviewer:* | |  |