

	<b>Oficina de Certificación Agropecuaria Nicaragüense – Órgano Evaluador de la Conformidad</b>		
	<b>Solicitud de servicio</b>		
Código: <b>SGC F 4.1.2.1</b>	Versión: 2	Revisión: 3	Fecha: 12 /02/2024 Página 1 de 2
<p>La Oficina de Certificación Agropecuaria Nicaragüense (OCAN/OIRSA), prohíbe la discriminación en todos sus programas y actividades por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad y, cuando corresponda, sexo, estado civil, estado familiar, estado parental, religión, orientación sexual, información genética, creencias políticas, represalias, o porque la totalidad o parte de los ingresos de un individuo se derivan de cualquier programa de asistencia pública.</p>			
<b>1 - Datos Generales</b>			
Fecha de Solicitud: Día _____ / Mes _____ / Año _____ . Nombre del cliente: _____ Dirección del cliente: _____ Teléfono _____ E-mail: _____ No de Establecimiento: _____ Número de RUC de empresa /cliente: _____ Condición Legal, Comercial de la Organización o de Propiedad (Adjuntar fotocopia del acta de constitución de la empresa).			
<b>2 - Contacto (directivo clave, personal que toma decisiones o personal técnico).</b>			
Nombre del Representante: _____ Cédula de Identidad: _____ Dirección de contacto: _____ Sitio de producción: _____			
<b>3 - Breve descripción del alcance de los servicios</b>			
1. Clasificación, tipificación y marcado de Canales bovinas (SGC-PT-7.4.1)			<input type="checkbox"/>
2. Certificación de Carnes y Productos Cárnicos, Cortes Menores o Básicos de la Carne de Bovino (SGC-PT-7.4.1.2)			<input type="checkbox"/>
3. Clasificación de canales bovinas conforme a sus características de madurez fisiológica y marmoleo (SGC-PT-7.4.4)			<input type="checkbox"/>
Nombre y cargo de la persona encargada del Establecimiento: _____			
Lugar o sitio donde se realizará el servicio: _____			
Departamento: _____ Municipio _____ Comarca: _____			
<b>Nota:</b> El alcance de la certificación aplica a las empresas procesadoras de carne bovina de ciclo completo, las que procesan canales bovinas y las exportan en canales. Las empresas que solo realizan deshuese de canales que fueron clasificadas, tipificadas y marcadas.			

**4 - Descripción del Producto / Marque con una x el tipo de servicio solicitado**

Esquema de certificación:      Proceso            Producto            Servicio     

Especificar el número de contrato \_\_\_\_\_

(Completar el dato una vez firmado el contrato)

**5 - Llene los espacios en blanco correspondientes**

Número de canal a clasificar y tipificar: \_\_\_\_\_

Pago de la tarifa por anticipado en el Banco: \_\_\_\_\_

Número de la cuenta para deposito: \_\_\_\_\_

Número de recibo: \_\_\_\_\_

Fecha de verificación del servicio: \_\_\_\_\_

**6 - Obligaciones y Responsabilidades.**

El cliente se compromete a cumplir con las obligaciones y responsabilidades contraídas una vez firmado el contrato entre el cliente y la OCAN/OIRSA

El cliente debe cumplir con el esquema de certificación del órgano evaluador de la conformidad basado en;

1. NTN 01 004: 17; Ganado Bovino. Terminología y Clasificación
2. NTN 01 005: 17; Carne y Productos Cárnicos, Canales de bovino definiciones y tipificación
3. NTN 01 006: 17; Carnes y Productos Cárnicos. Canales de Bovino. Marcas de Tipificación
4. NTN 01 007: 17; Carne y productos Cárnicos cortes menores o básicos de la carne de bovino

El cliente debe facilitar acceso a las instalaciones donde se realizara verificación previo a la firma del contrato y prestación del servicio de clasificación y tipificación de canales.

La empresa en proceso de certificación evitaran en su comunicacion o publicidad, hacer uso del termino "con solicitud de certificaicion" o "En proceso de certificación".

**7 - Anexar información del establecimiento (Copias).**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| a) Certificado HACCP / IPSA            | <input type="checkbox"/> |
| b) Constancia del establecimiento IPSA | <input type="checkbox"/> |
| c) Manual de BPM (Fisico o digital)    | <input type="checkbox"/> |
| d) Licencia sanitaria.                 | <input type="checkbox"/> |
| e) Manual de calidad                   | <input type="checkbox"/> |
| f) Registro sanitario de los productos | <input type="checkbox"/> |

**Nota :** El tiempo de entrega de esta documentacion 5 dias hábiles una vez recibida la solicitud.

**8- Información exclusiva de OCAN/OIRSA**

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_

Fecha de realización de la verificación: \_\_\_\_\_

Observaciones:

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Fecha de solicitud

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante