



ASOCIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE SECTOR AGROPECUARIO ALIMENTARIO A.C.
SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

03-DC-F

SOLICITUD PARA LA CERTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS PECUARIAS (BPP)

No. de solicitud: _ _ _ _ _

Fecha: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

(Para llenado de ACSAA)

EL SOLICITANTE.

Mediante el presente solicito a **ACSAA**, iniciar el servicio de evaluación de Buenas Prácticas Pecuarias aplicadas a la producción primaria de bienes de origen animal con fines de certificación.

1. DATOS FISCALES DEL SOLICITANTE.

Nombre o Razón Social:			
Registro Federal de Contribuyentes (RFC):			
Domicilio Fiscal			
Calle:		Número:	
Colonia o Localidad:		C.P.	
Delegación o Municipio:		Estado:	
Correo electrónico:		Número telefónico:	

2. DATOS COMPLEMENTARIOS PARA FACTURACIÓN.

Uso del CFDI:	Elija un elemento.
Forma de pago	Elija un elemento.
Cuenta de origen (4 últimos dígitos)	

3. INFORMACIÓN DE LA UNIDAD SUJETA A EVALUACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS PECUARIAS.

Nombre de la unidad de producción			
Número de aviso de inicio de funcionamiento			
Domicilio	Calle:	Número:	
Colonia o Localidad:	Delegación o Municipio:	Estado:	
C.P:	Coordenadas geográficas:		
Inventario de cabezas		Capacidad de producción anual	
Tipo de sistema de producción (sitio 3, ciclo completo, etc.)			



ASOCIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE SECTOR AGROPECUARIO ALIMENTARIO A.C.
SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

03-DC-F

SOLICITUD PARA LA CERTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS PECUARIAS (BPP)

Las condiciones y medidas que deberá cumplir el personal evaluador de **ACSAA, A.C.** para realizar la evaluación y acceder a las áreas correspondientes son:

4. INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE Y RESPONSABLES.

Nombre del propietario o representante legal:	
Información de contacto del propietario o representante legal:	
Nombre, cargo e información de contacto del responsable ante la evaluación:	
Nombre(s) del (los) Médico(s) Veterinario (s) Autorizado o Responsable(s) y adjuntar clave de autorización o número de cédula profesional:	(Anexar copia simple de autorización o cédula profesional)

5. INFORMACIÓN DEL SERVICIO REQUERIDO.

Indique la disposición sujeta a evaluación de la conformidad, según su tipo de actividad y servicio solicitado.

TIPO DE ACTIVIDAD	
Producción Primaria	☐
DISPOSICIÓN SUJETA A EVALUACIÓN	
1. Manual de Buenas Prácticas Pecuarias en la Producción de Granjas Porcícolas	☐
2. Manual de Buenas Prácticas en Producción de Leche Caprina	☐
3. Manual de Buenas Prácticas Pecuarias en Unidades de Producción de Leche Bovina	☐
4. Manual de Buenas Prácticas Pecuarias Sistema de Explotación Extensivo y Semi-Extensivo de Ganado Bovino de Doble Propósito	☐
5. Manual de Buenas Prácticas Pecuarias de Ganado Bovino en Confinamiento para la Producción de Carne	☐
6. Manual de Buenas Prácticas en Producción Huevo para Plato Sector Primario	☐
7. Manual de Buenas Prácticas en Producción de Pollo en Engorda Sector Primario	☐
8. Manual de Buenas Prácticas en el Manejo y Envasado de la Miel	☐



ASOCIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE SECTOR AGROPECUARIO ALIMENTARIO A.C.
SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

03-DC-F

SOLICITUD PARA LA CERTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS PECUARIAS (BPP)

6. IMPLEMENTACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS PECUARIAS.

El asesoramiento e implementación de las Buenas Prácticas Pecuarias se realiza mediante

Organismos auxiliares de la SADER	☐
Recursos propios	☐
Otros	☐

7. DOCUMENTOS REQUERIDOS.

A la presente solicitud se deberá anexar los siguientes documentos en copia fotostática simple:

DOCUMENTACIÓN	REVISIÓN DOCUMENTAL			
	Llenado por el cliente*		Llenado por ACSAA	
	SI	NO	SI	NO
DOCUMENTACIÓN DE IDENTIDAD JURÍDICA				
Acta Constitutiva en caso de personas morales	☐	☐	☐	☐
Identificación oficial del solicitante o representante legal y en su caso, el instrumento que constata la representación legal)	☐	☐	☐	☐
Registro Federal de Contribuyentes (RFC)	☐	☐	☐	☐
DOCUMENTACIÓN POR UNIDAD DE PRODUCCIÓN				
Aviso de Inicio de Funcionamiento	☐	☐	☐	☐
Croquis de ubicación del establecimiento	☐	☐	☐	☐
Plano de las instalaciones el cual deberá indicar por lo menos:				
a) Identificación y división de áreas	☐	☐	☐	☐
b) Ubicación de las fuentes y tomas de agua	☐	☐	☐	☐
c) Identificación de las zonas de eliminación de desechos	☐	☐	☐	☐
d) Identificación y ubicación del equipo y almacenes de insumos	☐	☐	☐	☐
e) Diagrama de del flujo del personal, insumos y animales	☐	☐	☐	☐

*Declare con un X la casilla correspondiente a la documentación entregada, en caso contrario indique el motivo por el cual no se añadió:

8. DECLARACIONES Y RESPONSABILIDADES.

Se declara bajo protesta decir la verdad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos y que;

- Conozco y estoy de acuerdo con el procedimiento, requisitos, lineamientos y demás disposiciones aplicables en la evaluación de la conformidad para la certificación de Buenas Prácticas Pecuarias establecidas por **ACSAA**.
- Acepto que solo procederán las solicitudes que cumplan con lo requerido en el presente formato y de conformidad se firme el documento **02-DC-F ACUERDO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO**. En caso de cualquier observación en la información o documentación requerida en el presente formato **ACSAA** me otorgará un plazo 10 días hábiles para subsanar la omisión, en caso contrario se cancela la solicitud.
- Acepto cubrir las cuotas de recuperación establecidas por **ACSAA**, para los servicios correspondientes, previo a la fecha de evaluación.



ASOCIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE SECTOR AGROPECUARIO ALIMENTARIO A.C.
SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
03-DC-F

SOLICITUD PARA LA CERTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS PECUARIAS (BPP)

- Apegarme al procedimiento de **ACSAA** para la atención de queja o apelación disponible en la página web www.acsaa.com.mx.
- **En caso de obtener la certificación (sí o no) autorizo** la publicación de datos, en el directorio de empresas certificadas en BPP del SENASICA.

9. DATOS DE PAGO.

La cuota de recuperación correspondiente a los servicios prestados por **ACSAA** se realizarán con las siguientes referencias:

Banco	BBVA MÉXICO
Cuenta CLABE	0121 800 0107675437 8
Número de Cuenta	0107675437
Referencia	(RFC sin homoclave + BPP)

NOTAS:

- ✓ Sólo procederá la solicitud que cubra con todos los requisitos y esté firmada.
- ✓ Hacer llegar a **ACSAA**; solicitud original y copia de los documentos anexo utilizando los siguientes medios de contacto: Oficina ubicada en Av. Coyoacán, No. exterior 13, Col. Del Valle Norte, Alc. Benito Juárez, C.P. 03103, Ciudad de México. Correo electrónico: certificacion@acsaa.com.mx ó acsaa@acsaa.com.mx y teléfono: (55) 2624 1887.

SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO, REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA FÍSICA