

Autoevaluación de IFFO para productores (ISAP)

Nombre de la Empresa:	██████
Nº de registro nacional:	██████
Número de teléfono:	██████
Dirección:	██████
País:	██████
Correo electrónico:	██████
Nombre de contacto:	██████

Si su empresa (arriba) es propiedad o es una división de otra empresa o entidad, especifique:

Nombre de la organización matriz:	██████
Dirección de la organización matriz:	██████

Sección de Estándares

Proporcione detalles sobre certificaciones de plantas y pesquerías y/o materias primas para las plantas de su empresa:

Nombre y ubicación de la planta:	Estándar de pesca:	Certificación de la planta
██████	██████	██████
██████	██████	██████
██████	██████	██████
██████	██████	██████
██████	██████	██████
██████	██████	██████
% total del volumen de producción anual certificado:		██████

Si su pesquería no tiene ninguna certificación internacional, proporcione detalles que lo ayuden a demostrar que todos los ingredientes marinos se capturan legalmente y provienen de pesquerías reguladas y/o acuicultura regulada.

Proporcione detalles sobre sus medidas para prevenir materias primas ilegales, no declaradas y no reglamentadas (INDNR). Si utiliza pescado entero, ¿verifica si todas las embarcaciones que proporcionan materia prima no están incluidas actualmente en una lista negra de pesca INDNR o en las listas de notificación morada de Interpol?

Proporcione detalles sobre cualquier programa de mejoramiento pesquero en el que su empresa sea parte o en el que planea participar:

¿Con qué estándares internacionales de gestión está acreditado?

ISO 9001	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Desde: []	Última auditoría: []	Renovación: []
ISO 22000	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Desde: []	Última auditoría: []	Renovación: []
ISO 14001	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Desde: []	Última auditoría: []	Renovación: []
GMP []	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Desde: []	Última auditoría: []	Renovación: []
FAMI-QS	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Desde: []	Última auditoría: []	Renovación: []
HACCP	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Desde: []	Última auditoría: []	Renovación: []
Otros: []		Desde: []	Última auditoría: []	Renovación: []

¿Su empresa tiene aprobación regulatoria para emisiones/descargas?

Sí No

Autoridad: []
¿Las autoridades controlan/supervisan sus emisiones? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Comentarios: []

1. ¿Ha leído y aceptado las condiciones del Código de conducta para miembros de IFFO y los requisitos de sostenibilidad para los miembros productores de IFFO?

Sí No

Firmado por: []

Cargo: []

Fecha/ubicación: []

Firma (si se devuelve en físico):
