****

**Formulario de Solicitud de Manejo Forestal FSC® o de Madera Controlada**

**para la Certificación de Empresas de Manejo Forestal**

**Por favor, rellénelo electrónicamente y envíelo por correo electrónico (cuando sea posible) a su oficina local de Control Union o directamente a Control Union Certifications B.V. (véase más abajo el apartado 6.).**

**Si tiene alguna pregunta o inquietud al completar este formulario de solicitud, no dude en contactarnos.**

**Sobre la base de la información proporcionada, Control Union Certifications elaborará una oferta de contrato sin compromiso.**

**1. Datos del solicitante**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre legal** |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Nombre del/de los propietario(s)** *[o detalles del administrador]* |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Tipo de entidad legal**  |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Persona de contacto** *[para la certificación FSC]* |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Tel |  |
| Celular |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |

 |
| **Dirección postal completa**  *[para la persona de contacto] indique a continuación si la dirección es diferente para la facturación* |

|  |  |
| --- | --- |
| Dirección |  |
| País |  | Código postal |  |

 |
| **Dirección de facturación** |

|  |  |
| --- | --- |
| Dirección |  |
| País |  | Código postal |  |

 |

**2. Alcance deseado del certificado**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Superficie forestal** |

|  |  |
| --- | --- |
| Superficie forestal total (hectáreas) |  |
| Bosques Productivos (hectáreas) |  |

 |
| **Zona Forestal***Indicar: 1. Boreal;. 2.Templado; 3. Tropical; o 4. Subtropical***Tipo de bosque***Indicar: 1. Natural; 2. Plantación; o 3. Plantación semi-natural y mixta y bosque natural*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Propiedad de la tenencia***Indicar: 1. Privado; 2. Público/estatal; 3. Comunidad (indígenas);4. Comunidad* *(no indígena)* |

|  |
| --- |
|  |

 |

 |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Gestión de la tenencia***Indicar: 1. Privado; 2. Público/estatal; o 3. Comunidad**Indicar: 1. Concesión; 2. Indígenas; o 3. Ninguna de las anteriores* |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Número de empleados** *[incluidos los subcontratistas] que trabajan en el bosque* |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Instalaciones de procesamiento***Describa las instalaciones de procesamiento de productos forestales y los productos que se incluirán en el ámbito de aplicación.* |

|  |
| --- |
|  |

 |

**3. Tipo de solicitud e información adicional sobre el alcance**

|  |  |
| --- | --- |
| **¿El solicitante ha aplicado anteriormente a la certificación?**

|  |
| --- |
|  |

 [indique SÍ o NO]. En caso afirmativo, especifique el nombre del Organismo de Certificación anterior o del Esquema de Grupo, el año de solicitud, el código de certificación anterior y el motivo del cambio de organismo de certificación. Adjunte los documentos pertinentes relativos a la(s) inspección(es) / certificación (s) anterior(es), por ejemplo, informe de inspección, certificado |
| **Tipo de certificación** INDIQUE "SÍ" a una de las siguientes opcionesNOTA 1: **La certificación única** se refiere a la certificación para una o varias UMF;NOTA 2: La certificación de grupo se refiere a la certificación de diferentes miembros del grupo (propietarios o administradores de bosques) bajo la responsabilidad del solicitante (entidad del grupo); NOTA 3: Una **unidad de manejo forestal (UMF)** es definida por el FSC como "un área o áreas espaciales sometidas a la certificación FSC con límites claramente definidos manejados a un conjunto de objetivos explícitos de manejo a largo plazo que se expresan en un plan de manejo. Esta área o áreas incluyen: - todas las instalaciones y áreas dentro o adyacentes a esta área espacial o áreas bajo título legal o control de gestión, o operadas por o en nombre del solicitante, con el fin de contribuir a los objetivos de gestión; y - todas las instalaciones y zonas situadas fuera de esta zona o zonas espaciales, y no adyacentes a ellas, y explotadas por el solicitante o en su nombre, con el único fin de contribuir a los objetivos de gestión.».  |

|  |  |
| --- | --- |
| Unica  |  |
| Grupo |  |

 |
| **UMF única** [Si corresponde a N/A indica 'N/A'] |

|  |  |
| --- | --- |
| Superficie total ha |  |

 |
| **Múltiples UMF** [Si corresponde a N/A indica 'N/A']Proporcione una lista separada para cada UMF, con los nombres de los bosques, las áreas y las ubicaciones. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nº de UMF  |  |
| Superficie total ha |  |

 |
| **Grupo** [Si N/A indica 'N/A']. Proporcione una lista separada para cada miembro del grupo, dando los nombres del bosque, el área, las ubicaciones, la fecha de entrada al grupo y la ENTIDAD DEL GRUPOIndique el número de nuevos miembros previstos para el AÑO 2 |

|  |  |
| --- | --- |
| Nº de UMF's Año 1 |  |
| Superficie total ha |  |
| Nº de UMF's Año 2 |  |
| Superficie total ha |  |

 |
| **SLIMF** indica 'SÍ' o 'N/A'. [1. Pequeño o 2. UMF de baja intensidad]1. PEQUEÑO = Superficie forestal total, <100 Ha u otros umbrales aprobados por el FSC para el país aplicable (véase el [Documento | Conexión FSC](https://connect.fsc.org/document-centre/documents/resource/276))2. Baja intensidad = Superficie forestal total, <1000ha y la tasa anual de aprovechamiento es del <20% del MAI y el volumen anual de cosecha no supera los 5000 m3 |

|  |  |
| --- | --- |
| SLIMF |  |

 |
| **Aplicación en el marco del procedimiento de Mejora Continua (PIC)****Solicitud de Madera Controlada FSC (FSC CW/FM)**[Si N/A indica 'N/A']**Solicitud de Servicios Ecosistémicos**[Si N/A indica 'N/A'; Si se solicita, indíquese el número o números correspondientes (véase más abajo) en la casilla]**Tipo de servicio ecosistémico**1. Conservación de la biodiversidad
2. Secuestro y almacenamiento de carbono
3. Servicios de cuencas hidrográficas
4. Conservación del suelo
5. Servicios recreativos.

**Otros Bosques no incluidos en esta Solicitud (áreas forestales excluidas)**Describa a continuación la ubicación y la naturaleza de los acuerdos de propiedad/manejo de todas las unidades de manejo forestal que es propiedad o está administrado por el solicitante que no están incluidas en el alcance propuesto de la certificación  |

|  |  |
| --- | --- |
| CIP |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FSC CW |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Servicios ecosistémicos |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número de otras propiedades que se poseen |  |
| Superficie total ha |  |
| Número de inmuebles gestionados |  |
| Superficie total ha |  |

 |
|  |
|  |

**4. Otros detalles del bosque**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Presente de HCVF** *[diga SÍ, NO o NO KOWN].**Los HCVF son: bosques de alto valor de conservación- detalles completos de la citación o notificación**NOTA: Las UMF con HCVF o cuando se desconozcan requerirán una auditoría previa a la evaluación por separado*  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Superficie ha |  | Cpt No |  |
| Superficie ha |  | Cpt No |  |
| Superficie ha |  | Cpt No |  |

 |
| **Superficie de bosques protegidos y tierras no forestales:** *protegidas de la tala comercial de madera y gestionadas principalmente con fines de conservación. [Si es Ninguno indique 'NINGUNO']* |

|  |  |
| --- | --- |
| Superficie (ha) |  |

 |
| **Superficie de bosque de producción regenerada** *principalmente por replantación o por una combinación de replantación* *y rebrote de los tallos plantados* |

|  |  |
| --- | --- |
| Superficie (ha) |  |

 |
| **Superficie de producción forestal regenerada** *principalmente por regeneración natural, o por una combinación de regeneración natural y rebrote de los tallos regenerados naturalmente* |

|  |  |
| --- | --- |
| Superficie (ha) |  |

 |
| **Productos químicos utilizados en la lista forestal**  *Detalle debajo de todos los productos químicos utilizados en el bosque*

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Lista de las principales especies madereras comerciales y no comerciales** Nota*: Se deben utilizar los nombres latinos y se deben indicar los volúmenes anuales de cosecha.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Especie |  | Volumen anual de cosecha |  |
| Especie |  | Volumen anual de cosecha |  |
| Especie |  | Volumen anual de cosecha |  |

 |
| **Recolección de información**

|  |  |
| --- | --- |
| Frecuencia de recolección |  |
| Número de sitios de cosecha en cada UMF |  |
| Corte máximo anual permitido |  |
| Cosecha real durante el año pasado |  |

 |
| **Operación**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Año en que se adquirieron más tierras |  |  |
| Año en que comenzó la extracción de madera |  | Año en que se inició la gestión activa |  |

 |
| **Acceso a todas las UMF** | *Describa la ubicación, el tiempo de viaje entre las diferentes unidades y el tiempo desde el aeropuerto más cercano (si corresponde)* |

***NOTAS ADICIONALES SOBRE LAS EVALUACIONES PREVIAS:***

*Se requiere una evaluación previa por separado en caso de:*

* *Los tipos de bosques de “no plantaciones” > 50.000 ha (a menos que toda el área cumpla con los requisitos para ser clasificados como "bosque manejado de baja intensidad" – ver arriba en "SLIMF")*
* *Plantaciones > 10.000 ha (aplicaciones individuales, múltiples o grupales donde el área total de plantación es superior a 10.000 ha)*
* *UMF que contengan atributos de alto valor de conservación (a menos que toda el área cumpla con los requisitos para ser clasificada como "bosque pequeño" – ver arriba en "SLIMF")*

*En el caso de FSC CW, no se requiere una evaluación previa.*

**5. El abajo firmante declara haber completado este Formulario de Solicitud de manera veraz**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del solicitante**  |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Estado** *[agente, administrador forestal, fideicomisario] NB El solicitante debe tener autorización del propietario o propietarios* |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Datos del solicitante** *[si son los mismos que en el punto 1., indique 'Igual']* |

|  |  |
| --- | --- |
| Tel |  |
| Celular |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |

 |
| **Datos del solicitante** *[si son los mismos que en el punto 1., indique 'igual']* |

|  |  |
| --- | --- |
| Dirección |  |
| País |  | Código postal |  |

 |
| **Fecha y firma** |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha |  |
| Firma |  |

 |

**6. Devuelva esta solicitud a:**

Certificaciones de Control Union B.V

Meeuwenlaan 4-6

Apartado Postal 161

8000 d.C. Zwolle

Tel.: +31 (0)38 - 426 - 0100

Fax: +31 (0)38 - 426 - 7040

Correo electrónico: certification@controlunion.com