****

**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 opciones  NOTA 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 GRUPO  Indique 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](mailto:certification@controlunion.com)