

[Membrete del Certificador]

Formulario de Emisión de Etiquetado para Aditivos GOTS

Este formulario se aplica a cada diseño que se realice para Aditivos Aprobados GOTS de acuerdo a la Sección 4 de la Guía de Licencias y Etiquetado de la Norma Textil Orgánica Global, con referencia específica a los Capítulos 4.1.3 y 6

N°	Items	Información a completar por el solicitante
1	Nombre y dirección del solicitante	
2	No. de Aprobación GOTS	
3	Categoría de los Aditivos Aprobados GOTS:	<input type="checkbox"/> Colorantes <input type="checkbox"/> Auxiliares textiles <input type="checkbox"/> Accesorios
3	El logo GOTS se va a utilizar específicamente para:	Material de comunicación <input type="checkbox"/> Catálogo <input type="checkbox"/> Material de publicidad (por ej., folleto o publicación) Comunicación vía Internet <input type="checkbox"/> Sitio web <input type="checkbox"/> Comercialización vía correo electrónico
4	Fecha de inicio de uso del diseño	

Se adjunta una copia/foto de cada diseño a aplicar para la emisión de uso.

He leído y comprendo los requisitos incluidos en la *Guía de Licencias y Etiquetado GOTS*, en especial el Capítulo 4 y el Capítulo 6 que se refieren a los Aditivos Aprobados GOTS. Según mi conocimiento, el diseño adjunto cumple con todos los requisitos que allí se exponen. Me aseguro de adjuntar también los diseños relacionados.

Tengo conocimiento de que no tengo permitido usar el logo GOTS sobre los productos mismos, ni sobre el empaque o literatura técnica como ser las MSDS (Hojas de Datos de Seguridad de Materiales).

Además, tengo conocimiento de que este permiso está estrictamente limitado para Aditivos Aprobados GOTS y no puede ser usado para otro tipo de productos que yo fabrico o vendo.

También tengo conocimiento de que el permiso corresponde a la versión específica de GOTS para los cuales están aprobados mis productos y no puedo comercializar mis productos como insumos aprobados GOTS luego del vencimiento de la versión GOTS o si el permiso está suspendido por mi certificador por el motivo que sea.

Nombre y cargo de la persona autorizada por el solicitante:

Firma:

Lugar y Fecha:

Para completar por el Certificador Autorizado:

N°	Criterio	Referencia de la Guía de Etiquetado	Si	No	NA	Observaciones
1	El Solicitante es un proveedor de Aditivos Aprobados GOTS	Sección 3.5				
2	¿El diseño incluye el logo GOTS?	Sección 4.1				
3	¿El diseño incluye la frase "Aditivo Aprobado GOTS"?	Sección 4.1.3				
4	¿Se incluye el nombre del Certificador?	Sección 4.1.3				
7	¿El diseño incluye el número de certificador correcto?	Sección 4.1.3				

Resultado de la Evaluación	
Resultado del Certificador	desaprobado Emitido <input type="checkbox"/> esaprobado No Emitido <input type="checkbox"/>
Razones para desaprobado no emitido / No-conformidades encontradas	
Otras observaciones	

Nombre y cargo del responsable autorizado por la certificadora:

Lugar y fecha:

Firma:

Sello de la Certificadora: