|  |  |
| --- | --- |
|  | Subgerencia de Protección VegetalDirección Técnica de Epidemiología y Vigilancia Fitosanitaria**1. SOLICITUD DE REGISTRO COMO OPERADOR AUTORIZADO PARA LA APLICACIÓN DE TRATAMIENTO Y COLOCACIÓN DEL SELLO NIMF 15**Resolución 38438 de 2018 del ICA |
| **Ciudad y Fecha de la solicitud:**  | **Fecha de Radicado:** |
| **1. Tipo de Solicitud: (Marcar X)**  | **1.1 Registro** |  | **1.2 Modificación del registro**  |  | **1.3 Actualización del registro** |  |
| **2. INFORMACIÓN DEL OPERADOR** |
| **2.1 PERSONA JURIDICA** |
| Razón social Operador: | NIT:  | Matrícula mercantil: |
|  Dirección: | Departamento: | Municipio: | Correo electrónico: |
| Nombre Representante Legal: | Identificación del representante legal:  |
| Teléfono (fijo y/o celular) del representante legal: | Correo electrónico representante legal: |
| Certificado de Existencia y Representación Legal | Coordenadas geográficas |
| Ciudad de expedición: | Fecha de expedición: | Longitud: | Latitud: |
| **2.2 PERSONA NATURAL** |
| Nombre: | Identificación:  |
| Dirección:  | Ciudad, departamento: |
| Teléfono (fijo y/o celular): | Correo electrónico: |
| **3. INFORMACIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO** |
|  Dirección, municipio, departamento: | Coordenadas geográficas: | Correo electrónico: |
| Longitud: | Latitud: |
| **4. DOCUMENTOS QUE ANEXA** | **SI** | **NO** |
| 2. Certificado de existencia y representación legal si es persona jurídica, con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días hábiles a la fecha de presentación de la solicitud y copia de la cédula de ciudadanía del representante legal. Matrícula mercantil, Registro Único Tributario RUT o copia legible de cédula de ciudadanía o cédula de extranjería si se trata de una persona natural,  |  |  |
| 3. Documento que acredite la propiedad, tenencia o posesión del predio en donde se encuentran ubicadas las instalaciones de tratamiento. En caso de aportarse el certificado de tradición y libertad, la fecha de expedición del documento no debe ser mayor a treinta (30) días calendario a la presentación de la solicitud.  |  |  |
| 4. Certificado de uso del suelo acorde con el Plan de Ordenamiento Territorial (POT), expedido por la autoridad competente.  |  |  |
| 5. Copia del registro del Libro de Operaciones expedida por la Corporación Autónoma Regional respectiva , en virtud del artículo 2.2.1.1.11 .3 del Decreto 1076 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible" del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, o aquella que la modifique o sustituya. |  |  |
| 6. Documento de descripción técnica de la infraestructura, maquinaria y equipos para la aplicación de tratamiento para el cual solicita autorización ante el Instituto, acorde con el Anexo Técnico No. III de la Resolución ICA 38438 de 2018. Se debe incluir en el documento las especificaciones técnicas de los equipos a emplear en el tratamiento a ser aplicado.  |  |  |
| 7.  Documento del arte del sello NIMF 15 que se emplearía para la aplicación a los embalajes de madera tratados, conforme a las especificaciones descritas en el Anexo Técnico No. II de la Resolución ICA 38438 de 2018. |  |  |
| 8. Manual de procedimiento operativo sobre los flujos industriales de la madera desde el momento de ingreso a la planta, Descripción detallada del flujo de la madera desde su ingreso como materia prima hasta su salida como embalaje certificado.  |  |  |
| 9. Copia de la tarjeta o matrícula profesional vigente –si aplica- del profesional o técnico responsable del tratamiento o certificado de competencia laboral de competencias en fabricación de empaques industriales en madera o a fines, expedido por el SENA. |  |  |
| 10. Carta de autorización de publicación de datos como operador autorizado para la aplicación de tratamiento a embalajes de madera, ante el ICA.  |  |  |
| 11. Comprobante de pago de acuerdo con la tarifa vigente establecida por el ICA para este servicio. |  |  |
| *NOTA: Este formulario hace las veces del oficio firmado por el Representante Legal o persona natural.* ***Documento 1****.* |
|  |
| **Nombre y Firma Representante Legal o Persona Natural** |

FORMA ICA 3-1445