Consejo Dominicano del Café CODOCAFE

Departamento de Mercadeo y Certificación

División de Transacciones Comerciales y Certificación

REGISTRO DE SOLICITUD COMO USUARIO DE UNA DO/IG

Fecha de Solicitud de Registro: _____

Tipo de Usuario: **Productor** ☐ **Beneficiador** ☐ **Torrefactor** ☐ **Exportador** ☐

DO/IG para la que Aplica _____

Nombre _____ **Cédula/Pasaporte/RNC** _____

Teléfono _____ **Fax** _____

Correo Electrónico _____

DATOS DE INSTALACIÓN SEGÚN TIPO DE USUARIO

PRODUCTOR			
Nombre de la Finca			
Ubicación (Paraje/Seccion/Municipio/Provincia)			
Variedades de producción			
Area total de la Finca (ta)		Area total de café DO/IG (ta)	
Contacto			
BENEFICIADOR			
Nombre de la Instalación			
Ubicación: (Paraje/Seccion/Municipio/Provincia)			
Tipo de Beneficio	Seco ☐	Húmedo ☐	Ambos ☐
Contacto			
TORREFACTOR			
Nombre Instalación			
Ubicación:(Paraje/Seccion/Municipio/Provincia)			
Contacto			
EXPORTADOR			
Ubicación:(Paraje/Seccion/Municipio/Provincia)			
Contacto			

Encargado de Transacciones Comerciales y Certificaciòn		Cliente	

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

Nota: Anexar copia de cédula, pasaporte y/o RNC

Form.CDC/DMC- DTCC-066, Rev. 6