**FORMULARIOS ANEXOS**

ANEXO I

SOLICITUD PARA LA AUTORIZACIÓN

|  |
| --- |
| **1. INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Fecha de solicitud:** | D D | M M | A A A A |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **a. Nombre de la persona física o persona jurídica:** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **b. Número de cédula o cédula jurídica:** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **c. Nombre del representante legal de la empresa:** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **d. Número de cédula del representante legal** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **e. Dirección exacta del representante legal:**  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Provincia, Cantón, Distrito |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Otras señas:  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **f. Medios de contacto del representante legal:** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Teléfono:  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Correo electrónico: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **g. Capital accionario:** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **h. Sociedades vinculadas y sus representantes legales:**  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Nombre de la sociedad 1: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Nombre del representante legal: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Nombre de la sociedad 2: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Nombre del representante legal: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **2. INFORMACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN** |
| **Tipo de solicitud (seleccione):** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **1. Primera vez**  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |  |   |   |   |   |   |   |  |  |
|   | **2. Modificación**  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **3. Renovación** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **4. Cancelación**  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **4.1 Justificación**:  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **3. TIPO DE AUTORIZACIÓN (seleccione)** |
|   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **1. Autorización de cultivo, producción y actividades conexas de cáñamo ante el Ministerio de Agricultura y Ganadería** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   | 1.1. Importación de material reproductivo |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   | 1.2 Cultivo  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   | 1.3 Actividades Conexas 1 |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **1** Por actividades conexas se consideran las siguientes: acondicionamiento post cosecha, comercialización, almacenamiento y transporte de cáñamo como materia prima. |
|   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | 1.4 Indique las variedades del Cáñamo |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Género y especie  | Variedad Comercial  | Casa productora | Procedencia del material  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **2. Autorización de fabricación de derivados de cáñamo y de productos de interés sanitario con cáñamo ante el Ministerio de Salud** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   | 2.1 Procedencia del material vegetal |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   | Cultivo propio |   |  |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   | Compra local  |   |  |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **4. DATOS DEL INMUEBLE** |
|  |
| Dirección exacta: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Provincia, Cantón, Distrito  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Otras señas: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Derecho sobre el inmueble:  | Propiedad  |   |   | Usufructo  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   | Arriendo  |   |   | Otro ¿Cuál? |   |   |   |   |
| Número del plano catastrado: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Número del folio real del inmueble: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Área total del inmueble (m2): |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Área a utilizar (m2): |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  **5. ANEXOS DE SOLICITUD** |
| **Requisitos generales** |
| a. Formulario de solicitud |   |   |
|   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| b. Declaración jurada donde se haga constar que la persona física solicitante y la persona jurídica y sus asociados o socios no se encuentran afectados por las prohibiciones establecidas en el artículo 11 de la Ley N°10113 |   |
|   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| c. Descripción detallada del proyecto productivo que pretende desarrollar |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| d. Documento de evaluación ambiental D2 - Aplica para autorización de cultivo |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| e. Comprobante de que cuenta con la póliza de riesgos del trabajo |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| f. Formulario completo junto con los documentos correspondiente de acuerdo a los requisitos específicos según el tipo de autorización a solicitar. |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Autorizo al Ministerio de Salud o al Ministerio de Agricultura para realizar las notificaciones electrónicas necesarias dentro del presente trámite, por medio del correo electrónico señalado** |
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   | Firma del representante legal |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Listado de documentos correspondiente de acuerdo a los requisitos específicos según el tipo de autorización a solicitar:**

|  |
| --- |
| **1. Autorización de cultivo, producción y actividades conexas de cáñamo ante el** **Ministerio de Agricultura y Ganadería** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| a. Para persona jurídica, presentar personería jurídica vigente para su verificación.  |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| b. Plano de ubicación del sitio de producción. En casos en que el inmueble donde se desarrolla la actividad se encuentre en condición de arriendo o préstamo, debe presentar contrato de arriendo o préstamo con fecha de vencimiento. |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| c. En caso de que el solicitante no sea el propietario del inmueble, anexar documento que acredite la condición de uso del mismo, sea un contrato de arrendamiento, préstamo o cualquier otro que haga referencia del uso del bien.  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| d. Cuando el productor sea a su vez exportador, deberá presentar el contrato o acuerdo vigente, por escrito, para la exportación de su producción a terceros países donde se permite el comercio lícito de cáñamo, cuando corresponda. |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| e. Aportar un libro bitácora, el cual será abierto por la autoridad revisora competente, con el objetivo de registrar las inspecciones, recomendaciones y controles que emitan las autoridades del sector agropecuario involucradas. Dicho libro será custodiado por el productor durante la vigencia de la autorización.  |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **2. Autorización de fabricación de derivados de cáñamo y de productos de interés sanitario con cáñamo ante el Ministerio de Salud** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| a. Indicar número de Permiso Sanitario de Funcionamiento del establecimiento y nombre del Área Rectora de Salud que lo emite |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| b. Hoja de delincuencia emitida por el Poder Judicial del solicitante o sus representantes legales  |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| c. Certificación literal de la personería jurídica de cada sociedad vinculada que acredite la representación legal de los solicitantes |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| d. Reporte de la Declaración que emite el Registro de Transparencia y Beneficiarios Finales RTBF administrado por el Banco Central de Costa Rica donde se acredite que el solicitante ha cumplido con el suministro de información y se mantiene al día. |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| e. Indicar número de certificado de Buenas Prácticas de Manufactura o referencia al informe de inspección de la autoridad competente: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| f. Registros fotográficos correspondientes del predio destinado a la fabricación |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| g. Croquis de las áreas donde se desarrollarán las actividades solicitadas en la autorización, donde se visualice el flujo de personal y materiales.  |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| h. Número de autorización de cultivo extendida por el Ministerio de Agricultura y Ganadería |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| i. En el caso cuando el solicitante de la autorización de fabricación no sea el mismo cultivador, contrato o documento legal equivalente que establezca el vínculo entre el solicitante de la autorización de fabricación y el autorizado para el uso de semillas y cultivos de planta de cáñamo. |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| j. En caso de que el solicitante no sea el propietario del inmueble o inmuebles, documento en virtud del cual adquirió el derecho para hacer uso del predio |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| k. Protocolo de seguridad  |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| l. Plan de producción |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   | Firma del representante legal  |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

ANEXO II

**Descripción del Proyecto Productivo de Cáñamo**

*Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *Código asignado en el formulario de autorización (para completar por parte del Ministerio competente).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
2. *Nombre del proyecto productivo y/o empresa:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *Dirección exacta (Provincia, cantón, distrito y otras señas):*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *Coordenadas geográficas (latitud, longitud):*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *Datos de contacto del sitio de cultivo o producción agrícola y/o fabricación de derivados y/o productos terminados con cáñamo:*

*Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *Número de hectáreas destinadas al cultivo (según corresponda).*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *Indicar densidad de cultivo (plantas por hectárea) (según corresponda).*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *Descripción del proyecto:*
2. *Modalidad:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cielo abierto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ambientes protegidos*

*\_\_\_\_ Fabricación de derivados y/o productos terminado con cáñamo*

1. Plan de manejo de cultivo, según corresponda (paquete técnico, buenas prácticas agrícolas, manejo integrado de plagas)
2. *Descripción del sistema de trazabilidad.*
3. *Descripción del cultivar, según corresponda (morfología de la planta, porcentaje de THC y ciclo estimado de producción)*
4. *Requerimientos de mano de obra.*
5. *Manejo de residuos.*

1. *Detalle lo siguiente:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Producto final** | **Descripción de los volúmenes de producción y/o cantidad estimada de cáñamo a procesar.** | **Destino** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

*\* Si requiere de más espacio puede adjuntar un documento adicional.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma representante legal o interesado*

*Fecha de entrega: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Recibido por:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

ANEXO III

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El abajo firmante (nombre y calidades) autorizo de manera libre, inequívoca, específica e informada al Ministerio de Agricultura y Ganadería o el Ministerio de Salud para que cree, almacene y consulte mis datos personales, sensibles o no, que me identifican y me hacen identificable ante las diferentes instituciones, buros de créditos, bases de datos e información pertinente, reconociendo:

a) Que existe una base de datos que el Ministerio de Agricultura y Ganadería o el Ministerio de Salud posee para el almacenamiento y tratamiento de datos personales, en virtud de las autorizaciones que otorga.

b) Que la recolección de estos datos personales es con la finalidad de toma de decisiones en sus funciones y para el seguimiento de las actividades de cada una de las autorizaciones.

c) Que los destinatarios de los datos personales, así como las personas que podrán consultar los mismos serán los profesionales que trabajan directamente dentro de la estructura del Ministerio de Agricultura y Ganadería o del Ministerio de Salud, los cuales serán obligados a cumplir con las políticas de confidencialidad y protección de datos.

Autorizo expresamente al Ministerio de Agricultura y Ganadería o el Ministerio de Salud a acceder o consultar y recopilar los datos de las distintas consultas a sitios web del estado, así como a verificar la veracidad de la información aportada para la obtención de la autorización.

Autorizo, además, al Ministerio de Agricultura y Ganadería o el Ministerio de Salud realicen inspecciones en las fincas e instalaciones objeto de la autorización y tomen muestras de los cultivos y productos como parte de sus deberes de control, fiscalización y prevención de actividades ilícitas.

Por medio de la firma del presente documento otorgo mi consentimiento informado a los Ministerio de Agricultura y Ganadería o el Ministerio de Salud para que mantenga mis datos en su Base de Datos de conformidad con lo que en el presente me ha sido informado.

Lugar:………………………. Fecha………………………..

Firma y número de cédula…………………………………………….

ANEXO IV

DECLARACION JURADA

Yo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número de identificación, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Distrito\_\_\_\_\_\_\_\_, Cantón \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Otras señas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En mi carácter de representante legal de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apercibido de las penas que establece la legislación penal costarricense para el delito de falso testimonio, del delito de perjurio y las responsabilidades civiles que pueden derivar de este acto, a efectos de cumplir con lo dispuesto en el numeral\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Decreto Ejecutivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bajo la fe de juramento, DECLARO: Que los documentos que corresponden a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ son verdaderos.

Soy consciente de que, si el Ministerio de Agricultura y Ganadería o el Ministerio de Salud llegase a corroborar algún incumplimiento, alguna falsedad en la presente declaración, errores u omisiones en los documentos aportados, se podrán dictar o adoptar las medidas o sanciones con que les faculta la Ley.

Firmo en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a las\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Firma y número de cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_