



1220 N Forest St  
315 Westerly Rd  
Bellingham, WA  
360-734-8158  
[www.communityfood.coop](http://www.communityfood.coop)

## SOLICITUD DE NUEVO GRANJERO

---

Gracias por considerar a Community Food Co-op para la venta minorista de su(s) producto(s). Las Solicitudes/Paquetes de Nuevo Granjero deben ser entregadas o enviadas por correo a:

Community Food Co-op  
Para atención de: **Merchandising Manager**  
405 E Holly St, Suite 101  
Bellingham, WA 98225

Por favor también indique en el paquete **ATENCIÓN: ARTÍCULO NUEVO (o) PROVEEDOR NUEVO**. Cuando entregue su paquete en persona, llévelo a la oficina de Servicio al Cliente. Por favor, complete la solicitud de nuevo granjero en las siguientes páginas e incluya cualquier información suplementaria que se pide abajo. Si tiene otras dudas acerca de este proceso, por favor envíe un correo electrónico a [vendor@communityfood.coop](mailto:vendor@communityfood.coop).

## LISTA DE CONTROL PARA LA SOLICITUD DE NUEVO GRANJERO

---

Se debe incluir la siguiente información en su Solicitud de Nuevo Granjero

- Solicitud: Solicitud de Proveedor, incluyendo información de seguros.
- Lista de productos disponibles, incluyendo información estacional de ser posible.
- Confirmación de Acuerdo de Productos de Granjeros (al firmar esta solicitud usted acepta el acuerdo de producción que se describe en el Paquete de Nuevo Proveedor).
- Cualquier información suplementaria sobre su granja que usted considere útil.
- Ejemplo de factura

## SOLICITUD DE NUEVO GRANJERO

Envíe la información sobre su granja abajo. Usaremos esta información para decidir si sus productos son una buena opción para nuestras tiendas y clientes. Por favor visite ambas tiendas para ver nuestra gama de productos actual y asegurarse de que esté presentando un producto que nos falte o que no esté correctamente representado en alguna categoría de producto dada (vea la sección de Gestión de Categoría y Productos Locales de nuestro Paquete de Proveedor Nuevo).

### Información de Contacto/Facturación

Nombre de la Compañía:

Persona de Contacto para Facturación:

Teléfono:

Correo electrónico:

Persona de Contacto para Pedido:

Teléfono:

Correo electrónico:

Sitio web:

Dirección postal:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Dirección de Facturación (si es diferente de la dirección postal):

### Información sobre la Compañía

Número de Identificación de Impuesto Federal:

Ubicación de la Granja (Ciudad, Condado):

Total de Acres Cultivados:

Proveedor de Seguros de Responsabilidad (requerido):

Cantidad de Dólares:

Certificado como Orgánico: Elija una opción

Si eligió **Sí**, Número de Certificación:

Fecha de emisión y Agencia Certificadora:

Si eligió **No**, enumere todos los pesticidas, herbicidas, funguicidas, sistemas de manejo de plagas, etc. que se usan en sus productos, y describa las condiciones en las que se aplican. Puede enviar un documento separado si necesita brindar información más detallada:

## Información del Producto

¿Qué cultiva?

## Seguridad Alimenticia

¿Su granja tiene GAP (Prácticas Agrícolas Buenas) u otra certificación de seguridad alimenticia? Elija una opción

Si eligió **Sí**, por favor mencione su número de certificación y agencia certificadora:

## Campo

¿Convierte en abono el estiércol de su ganado, o tiene ganado en el terreno?

Si respondió **Sí**, por favor describa las medidas que toma para asegurar la prevención de contaminación de vegetales por escorrentía:

¿Tiene medidas preventivas preparadas para evitar la contaminación de su campo y suministro de agua con químicos o fertilizantes presentes en su terreno? Elija una opción

## Instalaciones

¿Tiene un área cubierta, limpia y libre de plagas para el proceso de lavado y embalaje previo al envío? Elija una opción

¿Reutiliza cajas de productos enceradas? Elija una opción

¿Utiliza embalaje reutilizable al entregar productos a Co-op? Elija una opción

Si eligió **Sí**, por favor describa cómo se limpia dicho embalaje.

¿Tiene áreas limpias, secas, libres de plagas para embalar materiales? Elija una opción

¿Almacena los fertilizantes, químicos y otros posibles contaminantes en áreas de almacenamiento separadas de las del embalaje de alimentos o áreas de preparación? Elija una opción

¿Tiene un baño y equipamiento para lavarse las manos en sus instalaciones? Elija una opción

¿Existen áreas designadas para fumar y comer separadas de donde se manejan los productos? Elija una opción

¿Tiene refrigeración para sus productos en sus instalaciones? Elija una opción

¿Se usan químicos al procesar sus productos antes del envío a Co-op? Elija una opción

Si eligió **Sí**, por favor enumere:

¿Procesa, corta, altera, o lava alimentos para el consumo del cliente? Elija una opción (Si eligió **No**, continúe en la siguiente sección)

¿Tiene un espacio inspeccionado y aprobado por el departamento de salud para cortar, o procesar alimentos? Elija una opción

¿Se usa material de embalaje de alimentos (cuando corresponda)? Elija una opción

¿Produce alimentos que sean “potencialmente peligrosos” es decir, mezcla de ensaladas, hojas verdes sueltas, o brotes? Elija una opción

¿Se requiere una cadena de frío para el transporte de estos productos a Co-op? Elija una opción

Si eligió **Sí**, por favor describa sus instalaciones, procesamientos, y procedimientos de manejo para estos productos:



### Transporte

¿Tiene medios de transporte limpios y apropiados para alimentos para transportar sus productos alimenticios a Co-op?

Elija una opción

¿Su vehículo tiene refrigeración? Elija una opción

### Salud e Higiene de los Empleados

Apoyamos y elegimos negociar con granjas y productores que tratan a sus empleados de manera justa y respetuosa. ¿Sus empleados cobran salarios justos, tienen condiciones de trabajo seguras, y tienen acceso a apoyo si lo necesitan?

Elija una opción

¿Existe un programa de capacitación en seguridad alimenticia efectivo y continuo para los empleados? Elija una opción

Si eligió **Sí**, por favor describa:

### Prácticas Sustentables

¿Su granja utiliza técnicas agropecuarias regenerativas? Elija una opción

Si eligió **Sí**, por favor describa:

### Información de Contacto:

Por favor, enumere los mejores días y horarios para conocer a nuestros compradores:

¿Se necesita traductor? Elija una opción

Si eligió **Sí**: Que Co-op ofrezca traductor  Yo/Nosotros ofreceremos nuestro propio traductor

**Confirmando que la información proporcionada arriba es, a mi entender, exacta y que mi producción y/o prácticas agrícolas cumplen con la ley del estado. También confirmo que he leído y acepto las condiciones establecidas en el Acuerdo de Producción para Granjeros en el Paquete para Nuevos Vendedores de Co-op.**

Firma del Vendedor:

Fecha:

Nota: Si tiene información adicional que quisiera proporcionar, por favor use una hoja separada.