Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA
División Para La Fiscalización E Investigación Del MERCADO DEL CAFÉ (DFIMC)
Apartado 10163, Santurce, Puerto Rico 00908

SOLICITUD DE LICENCIA PARA PRODUCTOR BENEFICIADOR, ELABORADOR, COMPRADOR Y TORREFACTOR DE CAFÉ

Región de _____ Año Fiscal_____

Nuevo (☐) Reingreso (___) Renovación (___)

Categoría de Licencia Solicitada
Productor (☐) Beneficiador (☐) Elaborador (☐) Comprador (☐) Torrefactor (☐)

1. _____ **2.**_____
Nombre Solicitante Seguro Social Patronal

3. _____ **4.** _____
Nombre Compañía Dirección Postal

5._____
Dirección Física de la Compañía

6. _____ _____ _____ _____
Teléfono Celular Fax E-mail

7. Trabaja con alguna agencia de gobierno Si (☐) No (☐)
Nombre de la Agencia _____ Tiene dispensa Si (☐) No (☐)

8. Es una corporación Si (☐) No (☐)

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA
División Para La Fiscalización E Investigación Del MERCADO DEL CAFÉ (DFIMC)
Apartado 10163, Santurce, Puerto Rico 00908

INFORMACIÓN SOBRE LA FINCA

Cuerdas de Café Cultivadas y Edad de la Plantación

Café Arábigo	Cuerdas	Café Excelsa	Cuerdas	Café Robusta	Cuerdas
Hasta (2) años	_____	Hasta (2) años	_____	Hasta (2) años	_____
3 a 5 años	_____	3 a 5 años	_____	3 a 5 años	_____
Más de 5 años	_____	Más de 5 años	_____	Más de 5 años	_____
Total	_____	Total	_____	Total	_____

9. Producción durante los últimos 3 años (quintales base pulado)

20___ _____qq/bp 20___ _____qq/bp 20___ _____qq/bp

10. Si la finca es arrendada o a medias:

_____
Nombre del Dueño

_____
Dirección Postal o Residencial

INFORMACIÓN SOBRE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SOLICITA LICENCIA

11. Es usted beneficiador Si (☐) No (☐)

12. Es usted torrefactor Si (☐) No (☐)

Marcas que elaboran _____, _____,

_____, _____,

13. Con las facilidades de beneficiado (___) o torrefacción (___) de café que usted posee, indique la cantidad de café que procesa o piensa procesar diariamente

Beneficiado _____ qq/bp Beneficiado _____ qq/bp

14. Equipo que posee para comprar café

A. Romana Si (☐) No (☐)

B. Certificada por DACO Si (☐) No (☐)

15. Equipos y facilidades que posee para beneficiar y para elaborar café

Facilidades	Capacidad
Despulpadora	
Lavadora	
Secadora	
Bombo	
Batea	
Glacil	
Pilador	
Tostador	
Molino	
Empacadora	
Almacén	

16. Autorizo que mi nombre, dirección, teléfono y número de licencia pueda ser publicado en la página de internet del Departamento de Agricultura
Si (☐) No (☐)

17. Autorizo el acceso de los Agrónomos o de los funcionarios designados por el Secretario a mi finca (s) o establecimiento en operación, cuando así lo requieran éstos con fines de inspección, re inspección y verificación de inventarios sin que se entienda como una limitación.

_____ _____

Fecha Firma Solicitante

NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA (PARA USO OFICINA OFIMC y/o REGIONAL)

Comentarios y observaciones

_____

_____

_____

_____ _____

Fecha Nombre en Letra de Molde Firma del Funcionario Investigador

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA
División Para La Fiscalización E Investigación Del MERCADO DEL CAFÉ (DFIMC)
Apartado 10163, Santurce, Puerto Rico 00908

(__) Recomendado (__) No Recomendado

Comentarios

_____
_____
_____
_____

_____ _____ _____

Fecha Nombre en Letra de Molde Firma del Director Regional
o representante Autorizado

NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA (PARA USO OFICINA CENTRAL)

(___) Aprobado (____) No Aprobado

_____ _____

Fecha Firma del Secretario de Agricultura
o su representante Autorizado

Clasificación y número de licencia asignada

Clasificación _____ Expedición_____

Número _____ Expiración _____