COMPETENCIA DEL SUR ORIENTE



JUTIAPA, JALAPA Y SANTA ROSA 2025

FORMULARIO

INSCRIPCIÓN DE MUESTRAS

Marque el proceso / categoría al que pertenece su muestra de café (llenar un formulario por cada muestra ingresada):
Lavado
DATOS UNIDAD PRODUCTIVA PARTICIPANTE
No. registro en Anacafé:
Nombre:
Municipio: Departamento:
DATOS DEL PROPIETARIO DE LA UNIDAD PRODUCTIVA SI ES PERSONA INDIVIDUAL (O EJERCE MANDATO DE PERSONA INDIVIDUAL): No. afiliado en Anacafé:
No. atiliado en Anacate: Nombre completo:
No. de DPI:
Nombre de empresa mercantil (si aplica):
SI ES PERSONA JURÍDICA: (SOCIEDAD, COOPERATIVA)
No. afiliado en Anacafé:
Nombre de la entidad:
Nombre del Representante Legal:
Nombramiento que ejerce:
No. de DPI:

Yo, productor y/o propietario de la Unidad Productiva participante en esta Competencia Nacional, tengo el conocimiento y la anuencia para que Anacafé realice el proceso de verificación y validación de los datos para dar por aceptada la muestra. Entiendo que para poder participar debo estar inscrito y con datos actualizados para que mi muestra sea aceptada.

DATOS DEL LOTE PARTICIPANTE Posee licencia de exportación: Si Es orgánico: No Indique el sello(s) y/o certificación(es) que posee: _ Adjunte copia simple de su certificado/constancia del sello o certificación vigente. Variedad de café del lote participante: Indique la variedad(es): ___ Indique si el lote participante, es una mezcla de variedades: Si No \square Altura promedio en pies sobre el nivel del mar: No \square Si Proceso especial de innovación: Fermentación alcohólica Fermentación láctica Fermentación acética/oxidativa Fermentación natural/mixta Tipo de secado: Al sol - Patios Camas al sol Camas en invernadero Mecánico Mixto Tipo de árboles Gravilea 🗌 Inga Banano Otro _____ de sombra: DATOS DE CONTACTO PARA ENTREGA DE RESULTADOS (Favor indicar datos de la persona a quien directamente se deben notificar los resultados de la competencia) Nombre de contacto: ___ Correo electrónico: __ Número de celular: __ Número de celular secundario: Correo electrónico alterno: ___ DATOS DE CONTACTO PARA PROMOCIÓN (Estos datos se utilizarán en los materiales oficiales de promoción). Nombre de contacto: _ Número de celular: Correo electrónico: ____ DATOS DE LA PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA (En caso no sea el propietario o representante legal, deberá presentar DPI o licencia de conducir al entregar la muestra). No. de DPI: _____ Firma

Nota: Por este medio autorizo a la Asociación Nacional del Café -Anacafé- la publicación de mis datos en sus sistemas de promoción. Yo, el signatario de este documento, declaro y juro que los datos que consigné en este formulario son verdaderos. Exonero a la Asociación Nacional del Café -Anacafé- de toda responsabilidad sobre el uso que un tercero pueda hacer con esta información pública.

