

COMPETENCIAS NACIONALES 2024

FORMULARIO INSCRIPCIÓN DE MUESTRAS

Marque la **categoría** en la que desea ingresar su muestra (llenar un formulario por cada muestra ingresada):

Café Certificado Orgánico

Robustas Finos

Indique el proceso: Lavado

Natural

Honey

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: _____

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.

Nota: Con la entrega de esta muestra confirmo que he leído y aceptado las condiciones descritas en las bases de la competencia en gestión <https://www.anacafe.org/competencias-de-cafe/>.



ANACAFÉ
GUATEMALA

DATOS DEL LOTE PARTICIPANTE

Categoría **Café Orgánico**, adjunte copia simple de su sello o certificación vigente.

Posee licencia de exportación: Si No

Indique otros sello(s) y/o certificación(es) posee: _____

Adjunte copia simple de su certificado/constancia del sello o certificación vigente.

Variedad de café del lote participante:

Arábico Robusta Indique la variedad(es): _____

Indique si el lote participante, es una mezcla de variedades: Si No

Altura promedio en pies sobre el nivel del mar: _____

Proceso especial de innovación: Si No

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 de sombra: Inga Gravilea Banano Otro _____

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: _____

Correo electrónico alterno: _____ Número de celular secundario: _____

DATOS DE CONTACTO PARA PROMOCIÓN (Estos datos se utilizarán en los materiales oficiales de promoción).

Nombre de contacto: _____

Correo electrónico: _____ Número de celular: _____

DATOS DE LA PERSONA QUE ENTREGA LA MUESTRA

Nombre completo: _____

(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. Exonerado a la Asociación Nacional del Café -Anacafé- de toda responsabilidad sobre el uso que un tercero pueda hacer con esta información pública.

Para más información dirigirse a la oficina de Anacafé más cercana o al correo electrónico Luis.RSF@anacafe.org o Byron.ECA@anacafe.org

