A fin de cumplir con las Reglas de Certificación y Auditoría de Rainforest Alliance, yo (nombre del delegado/representante) , con número de identificación , del Titular de Certificado: , declaro que la siguiente información proviene del sistema de cortes públicas del país o países en donde funcionan las operaciones en las cuales se producen, procesan o comercializan los productos que estamos interesados en certificar:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ubicación (Forum) | Nº de demanda/ Resolución | Estatus(abierta o cerrada) | Tema de la Demanda | Fecha de apertura | Severidad(alta, baja) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Ubicación:** Se refiere al donde se abre la demanda.

**No de demanda:** No de demanda / No de resolución.

**Estatus:** Causa abierta o cerrada.

**Tema de la Demanda:** Referir los temas laborales y ambientales.

**Fecha de apertura:** Fecha en la que inició el juicio.

**Severidad:** Alta= el fallo judicial o de la queja se ha resuelto a favor del demandante (ej. trabajador)

 Baja= el fallo judicial o de la queja se ha resuelto a favor del Titular de Certificado

Declaro que toda la información es conforme a la verdad y autorizo a Kiwa CyD utilizar esta información con fines de planificación y de auditoría de certificación según el Programa de Certificación 2020 de Rainforest Alliance.

Atentamente,

FIRMA

Nombre del delegado o representante