

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ORGANISMOS DE VALIDACIÓN Y VERIFICACIÓN**

**Fecha de creación del formulario:** 12.05.2021 **Versión 1.0**

**Documentos relacionados con el presente formulario:**

* Requerimientos para la autorización de OVV
* Acuerdo de colaboración entre OVV y CERCARBONO

**Fecha de diligenciamiento del formulario:**

Ingrese la fecha aquí

**Persona encargada del diligenciamiento:**

Ingrese el nombre de la persona

1. **INFORMACIÓN DEL OVV**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| INFORMACIÓN DEL ORGANISMO | | | | |
| **Nombre de la empresa** | Ingrese el nombre del organismo solicitante. | | | |
| **Dirección** | Ingrese la dirección de la empresa. | | | |
| **Teléfono** | Ingrese el teléfono. | | | |
| **Página web** | Ingrese el enlace a la página web de la empresa. | | | |
|  | | | | |
| INFORMACIÓN DE CONTACTO | | | | |
| *Ingrese la información de contacto de la persona designada por el OVV como contacto directo con CERCARBONO* | | | | |
| **Nombre** | | Ingrese el nombre del contacto. | | |
| **Cargo** | | Ingrese el cargo que desempeña el contacto. | | |
| **Teléfono** | | Ingrese el teléfono de contacto. | | |
| **Correo** | | Ingrese el correo electrónico del contacto. | | |
| |  | | --- | | INFORMACIÓN ADICIONAL | | *Describir en esta sección la información o documentación que se considere importante para el proceso de solicitud de autorización del OVV bajo el programa de CERCARBONO.* | |  |  1. **ACREDITACIONES DEL ORGANISMO**   Se deben reportar todas las acreditaciones que posee el organismo y de las cuales es posible demostrar su evidencia. | | | | |
| ACREDITACIONES | | | | |
| **Acreditación** | **Ámbito sectorial** | | | **Evidencia documental** |
| OVV acreditado ante miembro de la IAF  Escriba el nombre del miembro signatario de la IAF. |  | | | Enlace o nombre del documento. |
| Detalle de la acreditación | Escriba detalles de la acreditación. | | | |
| OVV acreditado como DOE |  | | Enlace o nombre del documento. | |
| Detalle de la acreditación | Escriba detalles de la acreditación. | | | |

1. **FIRMA DEL ORGANISMO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del OVV** |  |
| Nombre | Ingrese el nombre. |
| Identificación | Ingrese el número de identificación. |