



Chilehalal

Halal Certification Center Of ChileHalal
Marcelo Hidalgo RUT-8688629-4

Dirección Francia : 41 Avenue Auguste Blanqui
69100 Villeurbanne - France
Dirección Chile : 21 de Mayo 35/36
Paradero 18 - La Cruz
Provincia de Quillota - Chile

INFOS CONTACT

Tél : 00.33.(0) 658.017.027
Mail1 : contact@chilehalal.cl
Web : www.chilehalal.cl
Mail2 : hidalgo@chilehalal.cl

FORMULARIO DE : SOLICITUD DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICACIÓN HALAL

Instrucciones:

Por favor envíe esta solicitud con la información solicitada del producto. En caso de ser más de un producto envíe una solicitud por cada uno de ellos.

Company Name/ Nombre de la empresa : _____

Address/ Dirección : _____

Phone/ Teléfono : _____ Fax : _____

E-mail : _____ Web Site / Pagina Web : _____

Application processed by : _____
Aplicación autorizada por : _____
Signature / Firma _____ Write Your Name / Escriba su nombre _____ Date / Fecha _____

Position/Cargo : _____

Number of Employees and amount of products produced by the company / Indique un número aproximado de empleados y la cantidad de productos que produce la empresa : _____

Note : Please fill out the following if it differs from the information provided above. /

Nota : Por favor, rellene a continuación si diferente de arriba.

Location of the plant where the product is or will be produced / Ubicación de la planta donde el producto es /será fabricado : _____

Contact person at the plant / Persona de contacto en la planta : _____
Name / Nombre _____ Position / Cargo _____

Phone Number / Número de Teléfono _____ Fax Number / Número de Fax _____ E-mail _____

Type of Business / Tipo de comercialización : Individual / Servicio de Alimentos (servicio individual) Bulk / Servicio de Alimentos (a granel) Retail Sale / Venta al por menor

Direct Sale / Comercialización directa Large Scale / Industria Other / Otros _____

Nature of the Product / Naturaleza del producto: _____ MC-08-123

Name of the Brand / Nombre de Marca: _____

The Brand is / La Marca es : Our Own / Propia Private Label / o etiqueta Privada Other/Otros _____

Geographical location where the product is / will be traded. Please indicate the countries / Las áreas geográficas donde el producto es / será comercializado. Indique por favor los países.

USA / EE.UU. Canadá Indonesia Malasia Singapur Saudi Arabia/Arabia Saudita Egypt / Egipto

United Arab Emirates / Emiratos Árabes Unidos Pakistán Worldwide / Todo el Mundo

Others / Otros: _____

Please Provide / Por favor proporcione : _____ Comments / Comentarios : _____

1. List of Ingredients / Lista de ingredientes

2. List of Products / Lista de Productos

3. Product Label / Etiquetas del producto

4. Process Flowchart / Flujograma del Proceso

How did you hear about us / ¿Cómo se enteró acerca de nosotros ? _____

NOTE : Chilehalal shall keep all information provided in this form confidential and shall not be used for purposes other than for the evaluation of your product for certification / NOTA : Chilehalal se responsabiliza en que la información presentada se tratarán de forma confidencial y no será utilizada para otros fines que la evaluación de este producto para la certificación.

Company stamp and signature
/Sello de la Empresa y Firma