

Form 3 - Public Disclosure Form

This form shall be submitted by the CAB no less than thirty (30) working days prior to any onsite audit. Any changes to this information shall be submitted to the ASC within five (5) days of the change and not later than 10 days before the planned audit. If later, a new announcement is submitted and another 30 days rule will apply. // **Este formulario deberá ser enviado por el Organismo Certificador (OC) en un periodo no menor a 30 días hábiles previo a cualquier auditoría*. Cualquier cambio de esta información deberá ser enviado a la ASC dentro de cinco (5) días hábiles de haberse producido el cambio y no después de diez (10) días hábiles antes de la auditoría planificada. Si es que se ocurriese después, un nuevo aviso deberá enviarse y aplicarán otros 30 días de acuerdo al reglamento.**

The information on this form shall be public and should be posted on the ASC website within three (3) days of submission (except unannounced audits) // **La información de este formulario deberá ser pública * y debiese ser publicada en el sitio web de la ASC dentro de tres (3) días hábiles de su envío.**

This form shall be written to be readable to the stakeholders and other interested parties. // **Este formulario deberá ser escrito para la lectura de los grupos de interés y otras partes interesadas.**

This form should be translated into local languages when appropriate. // **Este formulario debiese ser traducido al idioma local, cuando sea apropiado.**

PDF 1 Public Disclosure Form // **Formulario de divulgación pública**

PDF 1.1 Name of CAB // **Nombre del CB**

Control Union Peru SAC

PDF 1.2 Date of Submission // **Fecha de presentación**

14/05/2020

PDF 1.3 CAB Contact Person // **Persona de contacto CB**

PDF 1.3.1 Name of Contact Person // **Nombre de la persona de contacto**

Midori Kawazo

PDF 1.3.2 Position in the CAB's organisation // **Posición dentro de la organización del OC**

Scheme coordinator

PDF 1.3.3 Mailing address // **Correo postal**

Av. Petit Thouars 4653, Piso 6 Miraflores, Lima, Perú-

PDF 1.3.4 Email address // **Correo electrónico**

skawazo@controlunion.com

PDF 1.3.5 Phone number // **Número de teléfono**

(+51) 01 7190400

PDF 1.3.6 Other // **Otros**

Skype asistencia10

PDF 1.4 ASC Name of Client // Nombre del cliente

PDF 1.4.1 Name of the Client // <i>Nombre del cliente</i>	SALMONES CAMANCHACA S.A.
PDF 1.4.1.a Name of the unit of certification // <i>Nombre de la unidad de certificación</i>	IZAZA
PDF 1.4.2 Name of Contact Person // <i>Nombre de la persona de contacto</i>	Francisco Retamal
PDF 1.4.3 Position in the client's organisation // <i>Posición en la organización del cliente</i>	Head of Certifications and Regulations // <i>Jefe de Certificaciones y Normativas</i>
PDF 1.4.4 Mailing address // <i>Dirección de la empresa</i>	Avda Diego Portales 2000, Piso 13, Puerto Montt - Chile
PDF 1.4.5 Email address // <i>Correo electrónico</i>	fretamal@camanchaca.cl
PDF 1.4.6 Phone number // <i>Número de teléfono</i>	56652327304
PDF 1.4.7 Other // <i>Otros</i>	861881

PDF 1.5 Unit of Certification // Unidad de certificación

PDF 1.5.1 Single Site // <i>Sitio individual</i>	Yes / <i>Si</i>
PDF 1.5.2 Multi-site // <i>Multisitio</i>	NA
PDF 1.5.2.a Ownership status // <i>Estatus de la propiedad</i>	Owned / <i>Propietario</i>
PDF 1.5.3 Group certification // <i>Certificación de grupo</i>	NA

PDF 1.6 Sites to be audited // Centros a ser auditados

Site Name // Nombre de la granja	GPS Coordinates // Coordenadas GPS	List all species per site and indicate if they are in the scope of the standard // Enumere todas las especies por sitio e indique si están dentro del alcance de la norma.	Ownership status (owned/subcontracted) // Estado de propiedad (Propio / subcontratado)	Date of planned audit and type of audit (Initial, SA1, SA2, recertification, etc.) // Fecha de la auditoría planificada y tipo de auditoría (Inicial, AS1, AS2, recertificación, etc)	Status (new, in production/ following /in harvest) // Estado (nuevo, en producción / inactividad/ en cosecha)
IZAZA	44°33'45.87"S 74°13'47.32" W	Salmon salar	Owned/ <i>Propietario</i>	IA July 01st, 02nd and 03rd 2020 / <i>Auditoría Inicial 01, 02 y 03 de julio de 2020</i>	In Production/ <i>En producción</i>

PDF 1.7 Species and Standards // Especies y Estándares

Standard / Estándar	Species (scientific name) produced / Especie (nombre científico) producida	Included in scope (Yes/No) / Incluido en el alcance (Sí / No)	ASC endorsed standard to be used / Estándar ASC aprobado para ser utilizado	Version Number / Número de versión
Salmon // <i>Salmón</i>	<i>Salmon salar</i>	Yes / <i>Sí</i>	ASC Salmon Standard	1.3

PDF 1.8 Planned Stakeholder Consultation(s) and How Stakeholders can Become Involved // Consulta(s) planificadas a Grupos de Interés y como ellos pueden verse involucrados

Name/organisation // Nombre/ organización	Relevance for this audit // Relevancia para esta auditoría	How to involve this stakeholder (in-person/phone interview/input submission) // Cómo involucrar a la parte interesada (entrevista en persona / por teléfono / envío de comentarios)	When stakeholder may be contacted // Cuando se puede contactar a las partes interesadas	How this stakeholder will be contacted // Como se contactará a la parte interesada.
Joselyn Paredes	Social Worker Posta de Melinka // <i>Asistente Social Posta de Melinka</i>	Interview / <i>Entrevista</i>	Before or through the audit / <i>Antes o durante la Auditoría</i>	Phone / Teléfono email // <i>correo electrónico</i>
Angela Márquez	Director Kindergarten Lobito Marino (Integra Foundation) // <i>Directora Jardín Infantil Lobito Marino (Fundación Integra)</i>	Interview / <i>Entrevista</i>	Before or through the audit / <i>Antes o durante la Auditoría</i>	Phone / Teléfono email // <i>correo electrónico</i>
Pablo Soto Velásquez	Owner Rucachonos Hosteria Melinka // <i>Dueño Rucachonos Hosteria Melinka</i>	Interview / <i>Entrevista</i>	Before or through the audit / <i>Antes o durante la Auditoría</i>	Phone / Teléfono email // <i>correo electrónico</i>
Cristina Torres	WWF Chile	Interview / <i>Entrevista</i>	Before or through the audit / <i>Antes o durante la Auditoría</i>	Phone / Teléfono email // <i>correo electrónico</i>

Oswaldo Sandoval	Animal Health Department, Sernapesca Puerto Montt// Departamento Salud Animal, Sernapesca Puerto Montt	Interview / Entrevista	Before or through the audit / Antes o durante la Auditoria	Phone / Teléfono email // correo electrónico
Victorino Saavedra García	Captaincy of Puerto Melinka// Capitanía de Puerto Melinka	Interview / Entrevista	Before or through the audit / Antes o durante la Auditoria	Phone / Teléfono email // correo electrónico

PDF 1.9 Proposed Timeline // Calendario propuesto

PDF 1.9.1	Contract Signed: // Firma del contrato:	Abril 2020 / April 2020
PDF 1.9.2	Start of audit: // Inicio de la auditoría :	July 01st, 02nd and 03rd 2020 / 01, 02 y 03 de julio de 2020
PDF 1.9.3	Onsite Audit(s): // Auditoria en sitio:	July 01st, 02nd and 03rd 2020 / 01, 02 y 03 de julio de 2020
PDF 1.9.4	Determination/Decision: // Determinación / Decisión:	November 2020 / Noviembre 2020

PDF 1.10 Audit Team // Equipo Auditor

	Column1 / Columna 1	Name / Nombre	ASC Registration Reference / Referencia de registro de ASC
PDF 1.10.1	Lead Auditor // Auditor líder	Roberto Bravo	Yes
PDF 1.10.3	Social Auditor // Auditor Social	Constanza Perez	Yes