

**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 período 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** 3/06/2020

**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** 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](mailto: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 // <b>Nombre del cliente</b>	MOWI CHILE S.A.
PDF 1.4.1.a Name of the unit of certification // <b>Nombre de la unidad de certificación</b>	ISLA LARENAS
PDF 1.4.2 Name of Contact Person // <b>Nombre de la persona de contacto</b>	Kevin Scherpenisse
PDF 1.4.3 Position in the client's organisation // <b>Posición en la organización del cliente</b>	Responsible for Sustainability // <b>Encargado de Sustentabilidad</b>
PDF 1.4.4 Mailing address // <b>Dirección de la empresa</b>	Camino a Chiquihue KM 12 SN, Puerto Montt
PDF 1.4.5 Email address // <b>Correo electrónico</b>	<a href="mailto:Kevin.Scherpenisse@mowi.com">Kevin.Scherpenisse@mowi.com</a>
PDF 1.4.6 Phone number // <b>Número de teléfono</b>	56 65 2221912
PDF 1.4.7 Other // <b>Otros</b>	871811

**PDF 1.5 Unit of Certification // Unidad de certificación**

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

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

Site Name // <i>Nombre de la granja</i>	GPS Coordinates // <i>Coordenadas GPS</i>	List all species per site and indicate if they are in the scope of the standard // <i>Enumere todas las especies por sitio e indique si están dentro del alcance de la norma.</i>	Ownership status (owned/subcontracted) // <i>Estado de propiedad (Propio / subcontratado)</i>	Date of planned audit and type of audit (Initial, SA1, SA2, recertification, etc.) // <i>Fecha de la auditoría planificada y tipo de auditoría (Inicial, AS1, AS2, recertificación, etc)</i>	Status (new, in production/ following /in harvest) // <i>Estado (nuevo, en producción / inactividad/ en cosecha)</i>
ISLA LARENAS	45°4'17.760"S 73°30'8.160"W	Salmon Salar	Owned/ <i>Propietario</i>	Initial Audit June 26th, 27th and July 01st 2020 REOMTE AUDIT /Auditoría Inicial: 26, 27 de junio y 01 de julio 2020 AUDITORÍA REMOTA	In Production// <i>En producción</i>

**PDF 1.7 Species and Standards // Especies y Estándares**

Standard / <i>Estándar</i>	Species (scientific name) produced / <i>Especie (nombre científico) producida</i>	Included in scope (Yes/No) / <i>Incluido en el alcance (Sí / No)</i>	ASC endorsed standard to be used / <i>Estándar ASC aprobado para ser utilizado</i>	Version Number / <i>Número de versión</i>
Salmon // <i>Salmón</i>	Salmon Salar	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 // <i>Nombre/ organización</i>	Relevance for this audit // <i>Relevancia para esta auditoría</i>	How to involve this stakeholder (in-person/phone interview/input submission) // <i>Cómo involucrar a la parte interesada (entrevista en persona / por teléfono / envío de comentarios)</i>	When stakeholder may be contacted // <i>Cuando se puede contactar a las partes interesadas</i>	How this stakeholder will be contacted // <i>Como se contactará a la parte interesada.</i>
Marina Cariman	Los Pioneros Neighborhood Council President - Pto. Chacabuco// <i>Presidenta Junta de Vecinos Los Pioneros - Pto. Chacabuco</i>	Interview / <i>Entrevista</i>	Before or through the audit / <i>Antes o durante la Auditoría</i>	Phone / Teléfono email // <i>correo electrónico</i>
Veronica Vargas	Neighborhood Council President Arturo Prat - Pto. Chacabuco// <i>Presidenta Junta de Vecinos Arturo Prat - Pto. Chacabuco</i>	Interview / <i>Entrevista</i>	Before or through the audit / <i>Antes o durante la Auditoría</i>	Phone / Teléfono email // <i>correo electrónico</i>
Eduardo Carmona	NGO Channels Executive Director// <i>Director Ejecutivo ONG Canales ONG Canales</i>	Interview / <i>Entrevista</i>	Before or through the audit / <i>Antes o durante la Auditoría</i>	Phone / Teléfono email // <i>correo electrónico</i>
Nicolas Soto	Subrogant Port Captain Capitania de Puerto Pto. Chacabuco - Navy// <i>Capitán de Puerto subrogante Capitania de Puerto Pto. Chacabuco - Armada</i>	Interview / <i>Entrevista</i>	Before or through the audit / <i>Antes o durante la Auditoría</i>	Phone / Teléfono email // <i>correo electrónico</i>

**PDF 1.9 Proposed Timeline // Calendario propuesto**

PDF 1.9.1	Contract Signed: // <b>Firma del contrato:</b>	May 2020 / Mayo 2020
PDF 1.9.2	Start of audit: // <b>Inicio de la auditoría :</b>	June 26th, 27th and July 01st 2020 // 26, 27 de junio y 01 de julio 2020
PDF 1.9.3	Onsite Audit(s): // <b>Auditoría en sitio:</b>	June 26th, 27th and July 01st 2020 // 26, 27 de junio y 01 de julio 2020
PDF 1.9.4	Determination/Decision: // <b>Determinación / Decisión:</b>	November 2020 / November 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 // <b>Auditor líder</b>	Fabían Ragnarsson	Yes
PDF 1.10.3	Social Auditor // <b>Auditor Social</b>	Constanza Pérez	Yes