

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ									
Επωνυμία επιχείρησης (ελληνικά)									
Επωνυμία επιχείρησης (αγγλικά)									
Πόλη		Νομός:							
Διεύθυνση/αριθμός:			T.K. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
Αριθμός τηλεφώνου:		Φαξ:							
Δραστηριότητα:									
Νομική μορφή:									
ΔΟΥ		A.Φ.Μ.							

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΕΦΑΛΗΣ			
Όνομα:		Επίθετο:	
Πατρώνυμο:		Τηλέφωνο:	
3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΟΣ			
Όνομα:		Επίθετο:	
Πατρώνυμο:		Τηλέφωνο:	

Η αίτηση αφορά: Αρχική πιστοποίηση Τροποποίηση σύμβασης

4. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ	
Έχει πιστοποιηθεί η επιχείρηση κατά AGRO 2.1 & AGRO 2.2;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Ημερομηνία πιστοποίησης:	
Φορέας πιστοποίησης:	
Εφαρμόζεται κάποιο/α άλλο/α σύστημα/τα ποιότητας;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Αν ναι, αναφέρετε:	
Έχετε πιστοποιηθεί για το/τα συστήματα αυτά;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Ημερομηνία Πιστοποίησης:	
Φορέας Πιστοποίησης:	

5. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΩΝ				
A/A	Προϊόν (Είδος)	Αριθμός παραγωγών	Αριθμός Αγροτεμαχίων	Έκταση σε στρέμματα
Σύνολο:				
Υπάρχουν προϊόντα που καλλιεργούνται σε θερμοκήπιο;			<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	
Αν ναι, αναφέρετε ποια:		1.	2.	3.
		4.	5.	6.
Εφαρμόζετε αμειψισπορά;			<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	
Αν ναι, περιγράψτε το σύστημα που ακολουθείτε:				
A/A	Κύρια καλλιέργεια	Δευτερεύουσα	Χρόνος εναλλαγής	
Το Σύστημα Ολοκληρωμένης Διαχείρισης εφαρμόζεται σε όλα τα προϊόντα που παράγονται από το σύνολο των παραγωγών;			<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	
Αν όχι, αναφέρετε ποια προϊόντα δεν παράγονται σύμφωνα με το Σ.Ο.Δ.:		1.	2.	
		3.	4.	
		5.	6.	
Υπάρχουν παραγωγοί που δεν καλλιεργούν σύμφωνα με το Σ.Ο.Δ. όλα τα αγροτεμάχιά τους όσον αφορά το είδος της καλλιέργειας του αιτούντος πεδίου πιστοποίησης;			<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	
Παρατηρήσεις:				

6. ΜΕΤΑΣΥΛΛΕΚΤΙΚΗ ΜΕΤΑΧΕΙΡΙΣΗ			
Δραστηριότητες στις οποίες εφαρμόζεται το Σ.Ο.Δ. (πέραν της παραγωγής):			
	Προϊόν/προϊόντα	Τοποθεσία	Παρατηρήσεις
Συσκευασία			
Αποθήκευση			
Μεταφορά			
Επεξεργασία			

Σε περίπτωση όπου κάποιες από τις παραπάνω δραστηριότητες γίνονται στο χωράφι, επισυνάψτε λίστα των παραγωγών που εμπλέκονται σε αυτές.

7. ΚΑΛΛΙΕΡΓΗΤΙΚΕΣ ΦΡΟΝΤΙΔΕΣ (αναφέρετε τις κυριότερες επεμβάσεις, μέσα, ουσίες, ποσότητες/στρέμμα, για κάθε καλλιέργεια)						
A/A	Καλλιέργεια	Πολ/στικό υλικό	Κατεργασία εδάφους	Λίπανση	Φυτοπροστασία	Παραγωγή (μέση απόδοση/έτος)

8. ΛΙΠΑΝΣΗ & ΦΥΤΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ	
Η εφαρμογή λιπασμάτων γίνεται από υπεργολάβο;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Αποθηκεύονται λιπάσματα στην επιχείρηση;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Η εφαρμογή φυτοπροστατευτικών ουσιών γίνεται από υπεργολάβο;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Αποθηκεύονται φυτοπροστατευτικά σκευάσματα στην επιχείρηση;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

9. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΝΤΥΠΑ (Σημειώστε με X ότι καταθέτετε με την αίτηση)				
1.	Νομιμοποιητικά έγγραφα επιχείρησης	<input type="checkbox"/>	7. Πολιτική Ποιότητας	<input type="checkbox"/>
2.	Οργανόγραμμα επιχείρησης	<input type="checkbox"/>	8. Κατάλογος εγγράφων του Σ.Ο.Δ.	<input type="checkbox"/>
3.	Κατάλογο παραγωγών (Όνομα, καλλιέργεια, αγροτεμάχια, έκταση)	<input type="checkbox"/>	9. Σχέδια Διαχείρισης	<input type="checkbox"/>
4.	Εγχειρίδιο Σ.Ο.Δ.	<input type="checkbox"/>	9. Διαδικασία Ιχνηλασιμότητας	<input type="checkbox"/>
5.	Στοιχεία Επιβλέποντα Γεωπόνου (Πτυχίο, εκπαίδευση, εμπειρία)	<input type="checkbox"/>	10. Διαδικασία Ανασκόπησης Σ.Ο.Δ	<input type="checkbox"/>
6.	Διαδικασία Εσωτερικών Επιθεωρήσεων Σ.Ο.Δ	<input type="checkbox"/>		

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ - ΔΕΣΜΕΥΣΗ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, με ατομική μου ευθύνη, δηλώνω ότι:

- α) Όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι ακριβή και αληθή.
- β) Έλαβα γνώση των απαιτήσεων του Κανονισμού Πιστοποίησης του Q-Check, των Προτύπων AGRO 2.1 και AGRO 2.2 του AGROCERT και της κείμενης κοινοτικής και εθνικής νομοθεσίας, τις κατανοώ και θα συμμορφώνομαι πλήρως.
- γ) Θα καταβάλω όλα τα έξοδα της διαδικασίας πιστοποίησης στον φορέα Q-Check σύμφωνα με τον ισχύων τιμοκατάλογο.
- δ) Θα ενημερώνω εγγράφως τον Q-Check για κάθε αλλαγή στο ιδιοκτησιακό καθεστώς της επιχείρησης, των καλλιεργειών, των εγκαταστάσεων.
- ε) Θα παρέχω στον Q-Check οποιαδήποτε επιπλέον πληροφορία απαιτείται για τη διαδικασία πιστοποίησης.

Ο/Η αιτών/ούσα
Όνοματεπώνυμο
Υπογραφή
Σφραγίδα
Για την επιχείρηση

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ
FAX: 2410 538919
E-mail: info@qcheck-cert.gr