



ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ

Συμπληρώνεται από την Q-CERT		Κωδικός Επιχείρησης:	
A Γενικές Πληροφορίες			
1	Επωνυμία Επιχείρησης:		
2	Είδος Δραστηριότητας Επιλέξτε όλες τις δραστηριότητες που θα εφαρμόσετε στα προς πιστοποίηση βιολογικά προϊόντα ακόμη και αν αφορούν δραστηριότητα που σας ανατίθεται από τρίτους	<input type="checkbox"/> Μεταποίηση <input type="checkbox"/> Συσσκευασία <input type="checkbox"/> Εμπορία	<input type="checkbox"/> Αποθήκευση <input type="checkbox"/> Μεταφορά <input type="checkbox"/> Άλλο (περιγράψτε):Περιγράψτε εδώ αν πρόκειται για δραστηριότητα που δεν αναφέρεται παραπάνω.....
3	Πεδίο Πιστοποίησης	A	
	Εάν οι κατηγορίες είναι περισσότερες μπορείτε να τις αναφέρετε στο πεδίο Παρατηρήσεις /Σχόλια	B	
		Γ	
		Δ	
		E	
4	Αριθμός προσωπικού εμπλεκόμενου στη δραστηριότητα προς πιστοποίηση:		
5	Εφαρμόζετε Σύστημα Διαχείρισης Ασφάλειας τροφίμων;		Αν ναι, ποιό: <input type="text"/>
6	Θα χρησιμοποιηθούν χώροι που βρίσκονται σε άλλη τοποθεσία από την έδρα της επιχείρησης;		
6.1	Να αναφερθεί η διεύθυνση τους και το είδος δραστηριότητας:		
	Διεύθυνση 1:		Δραστηριότητα: <input type="text"/>
	Διεύθυνση 2:		Δραστηριότητα: <input type="text"/>
7	Θα χρησιμοποιηθούν υπεργολάβι;		Να επισυναφθεί Κατάλογος Υπεργολάβων
8	Η επιχείρηση επεξεργάζεται και μη βιολογικά προϊόντα/πρώτες ύλες;		Αν Όχι, τότε στο σημείο B1, επιλέξτε Μη Εφαρμόσιμο
B Μέτρα τήρησης του Κανονισμού			<input type="checkbox"/> M/E
1	Πως θα εξασφαλίσετε τον διαχωρισμό μεταξύ βιολογικών και μη βιολογικών ά υλών/προϊόντων;		
1.1	Κατά την παραλαβή και αποθήκευση:		
	<input type="text"/>		
1.2	Κατά την επεξεργασία:		
	<input type="text"/>		
1.3	Κατά την αποθήκευση μετά την επεξεργασία:		
	<input type="text"/>		
1.4	Κατά τη μεταφορά: (Μη Εφαρμόσιμο, όταν η μεταφορά πρώτων υλών/τελικών προϊόντων δεν είναι ευθύνη της επιχείρησης) <input type="checkbox"/> M/E		
	<input type="text"/>		
2	Θα χρησιμοποιήσετε πρόσθετα ή τεχνολογικά βοηθήματα στα προϊόντα σας;		



ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ

	α) Θα πρέπει να συμπεριληφθούν στις συνταγές των προϊόντων που θα καταθέσετε στην Q-CERT. β) Θα πρέπει να έχουν εγκριθεί σύμφωνα με το άρθρο 24 ή το άρθρο 25 του Καν. (ΕΕ) 2018/848 για χρήση στη βιολογική παραγωγή.	
3	Περιγράψτε τον τρόπο καθαρισμού και απολύμανσης στα ακόλουθα:	
3.1	Χώροι αποθήκευσης (πρώτων υλών, ημιέτοιμων, τελικών προϊόντων):	
3.2	Εξοπλισμός: (Μη Εφαρμόσιμο, όταν δεν χρησιμοποιείται καθόλου εξοπλισμός σε καμία από τις δραστηριότητες στα βιολογικά προϊόντα) <input type="checkbox"/> Μ/Ε	
3.3	Οχήματα μεταφοράς: (Μη Εφαρμόσιμο, όταν η μεταφορά πρώτων υλών και τελικών προϊόντων δεν είναι ευθύνη της επιχείρησης) <input type="checkbox"/> Μ/Ε	
3.4	Με ποιον τρόπο διασφαλίζετε την αποφυγή επιμόλυνσης των βιολογικών πρώτων υλών/προϊόντων κατά τη διαδικασία απεντόμωσης/μυοκτονίας;	
4	Παρατηρήσεις/σχόλια:	
5	Συμπληρωματικές πληροφορίες	
5.1	Υπάρχουν προϊόντα που θα εξαχθούν σε Τρίτες Χώρες εκτός Ε.Ε.;	<input type="checkbox"/>
5.2	Σκοπεύετε να εισάγετε βιολογικές πρώτες ύλες/προϊόντα από Τρίτες Χώρες;	<input type="checkbox"/>
6	Συμπληρωματικά έγγραφα	
6.1	Νομιμοποιητικά έγγραφα λειτουργίας	<input type="checkbox"/> Υποχρεωτική κατάθεση πριν την υπογραφή σύμβασης
6.2	Κάτοψη χώρων (αποθήκευσης/επεξεργασίας)	<input type="checkbox"/> Υποχρεωτική κατάθεση πριν την υπογραφή σύμβασης
6.3	Πρόγραμμα Παρασκευαστικής Δραστηριότητας	<input type="checkbox"/> Υποχρεωτική κατάθεση πριν την υπογραφή σύμβασης
6.4	Δηλώσεις Προϊόντων	<input type="checkbox"/> Μ/Ε εάν πρόκειται για προϊόντα ενός συστατικού
6.5	Διάγραμματα ροής	<input type="checkbox"/> Υποχρεωτική κατάθεση μέχρι τον έλεγχο
6.6	Δείγμα Ετικετών	<input type="checkbox"/> Υποχρεωτική κατάθεση μέχρι τον έλεγχο
6.7	Έγγραφο Έξουσιοδότησης	<input type="checkbox"/> Εφόσον εκπροσωπηθείτε από τρίτο άτομο στον έλεγχο
6.8	Κατάλογος Υπεργολάβων	<input type="checkbox"/> Εφόσον αναθέτετε δραστηριότητες σε τρίτους
7	Υπεύθυνη Δήλωση	
1	Όλες οι πληροφορίες που αναφέρω παραπάνω είναι αληθείς	
2	Παρέλαβα τον Κανονισμό Πιστοποίησης και τον τιμοκατάλογο της Q-CERT	
3	Θα ενημερώνω εντός 10 εργάσιμων ημερών την Q-CERT για οποιαδήποτε μεταβολή στην παραπάνω περιγραφή και τα μέτρα	

Όνοματεπώνυμο

Ημερομηνία υποβολής

Υπογραφή

