



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ

Επωνυμία επιχείρησης:		Κωδικός επιχείρησης:		Συμπληρώνεται από την QMS
Όνοματεπώνυμο υπευθύνου:		Πατρώνυμο:		
Διάρκεια ισχύος: Το πρόγραμμα ισχύει από: _____ έως: _____ για το έτος: _____				
Είδος: Το πρόγραμμα είναι <input type="checkbox"/> Ετήσιο <input type="checkbox"/> Τροποποιητικό <input type="checkbox"/> όμοιο με το πρόγραμμα της περασμένης περιόδου				

ΠΙΝΑΚΑΣ Α. ΑΓΡΟΤΕΜΑΧΙΑ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΛΛΙΕΡΓΗΘΟΥΝ ΜΕ ΤΗ ΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΘΟΔΟ											
A/A	Κωδικός ΟΣΔΕ	Δήμος/ Δ.Δ	Τοποθεσία	Έκταση (στρ.)	Καλλιέργεια (2) Είδος/Ποικιλία ή Υβρίδιο	Ι/Ε (3)	Π/Ξ (4)	Αριθμός δένδρων/ φυτών (5)	Ημερομηνία σποράς/ μεταφύτευσης	Ημ/νια τελευταίας χρήσης μη επιτρεπόμενων προϊόντων (6)	Ημ/νια ένταξης Συμπληρώνεται από την QMS

Ο κωδικός επιχείρησης δίνεται από την QMSCERT κατά την υπογραφή του συμβολαίου

(1) Η δεύτερη και η δωδέκατη στήλη (γκρι) συμπληρώνονται από την QMSCERT, (2) Για ετήσιες καλλιέργειες σημειώστε το είδος που υπάρχει στο χωράφι τη στιγμή της ένταξης. Για όσα αγροτεμάχια δεν έχει γίνει σπορά ή φύτευση σημειώστε τι θα καλλιεργήσετε (3) Ι = ιδιόκτητο, Ε = Ενοικιαζόμενο, (4) Π = Ποτιστικό, Ξ = Ξηρικό, (5) Ο αριθμός φυτών αφορά τα κηπευτικά, (6) Η στήλη συμπληρώνεται μόνο την πρώτη φορά για κάθε αγροτεμάχιο

Σε περίπτωση όπου τα αγροτεμάχια είναι περισσότερο από 10 να χρησιμοποιηθεί επιπλέον φύλλο καταγραφής όμοιο με το πρώτο



Ημερομηνία

Υπογραφή

Β. Αγροτεμάχια που θα καλλιεργηθούν με το συμβατικό τρόπο

A/A	Κωδικός ΟΣΔΕ	Δήμος	Δ/Δ	Τοποθεσία	Έκταση	Καλλιέργεια Είδος/Ποικιλία ή υβρίδιο	I/E	Π/Ξ

ΠΡΟΣΟΧΗ: Σε περίπτωση όπου τα συμβατικά καλλιεργούμενα αγροτεμάχια είναι περισσότερο από 15 να χρησιμοποιηθεί επιπλέον φύλλο καταγραφής όμοιο με το παρόν

_____ Ημερομηνία

_____ Υπογραφή