**ΔΗΛΩΣΗ – ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΜΕΛΙΣΣΟΚΟΜΙΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0.** | | | **Στοιχεία Επιχείρησης** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | **Έλεγχος** | |
|  | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | | | | | | Όνομα: | | | | | |  | | | | | | | | | | | **Συμπληρώνεται από την επιχείρηση** | | **Συμπληρώνεται από την**  **Q-CERT** | |
| Πατρώνυμο: | | |  | | | | | | | | | | ***Κωδικός (Q-CERT)*** | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Επωνυμία: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | *(Αφορά νομικά πρόσωπα)* | | | | | | | | |
| **1.** | | | **Περιγραφή εκτροφής** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| 1.1 | | | Η επιχείρηση θα παράγει: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
|  | Προϊόντα βιολογικής γεωργίας | | | | | | | | | Κωδικός μελισσοκομικής μονάδας | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| **2.** | | | **Ζωικό κεφάλαιο** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| 2.1 | | | Αναφέρετε τον αριθμό των κυψελών της εκμετάλλευσής σας: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| 2.2 | | | Από πού προέχονται οι κυψέλες για την ανανέωση του σμήνους; | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
|  | | Από άλλη μονάδα βιολογικών σμηνών | | | | | | | | | | | | |  | | | Άλλο: | | | | | | | | | | | |
|  | | Από τη διαίρεση των παλιών κυψελών | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| **3.** | | | **Μελισσοκομική μονάδα** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| 3.1 | | | Θέση της μονάδας κατά τη στιγμή της ένταξης | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| Περιφερειακή Ενότητα | | | | | | Δ.Δ. | | | | | | | | Τοποθεσία | | | | | | | | Αριθμός κυψελών | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 3.2 | | | Υπάρχουν άλλες εγκαταστάσεις τις οποίες χρησιμοποιείτε (π.χ. αποθήκη, χώρος συσκευασίας);  Αν ΝΑΙ, περιγράψτε: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Ναι |  |  |
|  | Όχι |
|  | | | *Να επισυναφθούν σχέδια/σκαριφήματα των εγκαταστάσεων που αναφέρατε ή άλλων χώρων που χρησιμοποιείτε (αποθήκες, χώρος συσκευασίας, κλπ)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| **4.** | | | **Θέση μελισσοκομείων** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| 4.1 | | | Αναφέρετε τις τοποθεσίες τις οποίες χρησιμοποιείτε κατά τη διάρκεια του έτους για την τοποθέτηση των μελισσιών: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| Περιφερειακή  Ενότητα | | | | Δ.Δ. | | | | | | | Τοποθεσία | | | | | | Είδος βλάστησης | | | | | | | | Περίοδος παραμονής | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 4.2 | | | Υπάρχουν πηγές μόλυνσης όπως αστικά κέντρα, αυτοκινητόδρομοι, βιομηχανικές περιοχές, χώροι απόρριψης απορριμμάτων κλπ σε κοντινή απόσταση από τις περιοχές που αναφέρατε;  Αν ΝΑΙ, περιγράψτε: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Ναι |  |  |
|  | Όχι |
| 4.3 | | | Υπάρχουν συμβατικές καλλιέργειες σε απόσταση μικρότερη των 3 χιλιομέτρων από τις τοποθεσίες που αναφέρατε; Αν ΝΑΙ, περιγράψτε: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Ναι |  |  |
|  | Όχι |
|  | | | *Σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2018/848 η θέση των μελισσοκομείων πρέπει να εξασφαλίζει σε ακτίνα 3 χιλιομέτρων πηγές νέκταρος και γύρης από βιολογικές καλλιέργειες και αυτοφυή βλάστηση.*  *Η γεωργική εκμετάλλευση οφείλει να παρέχει επαρκείς πληροφορίες (έγγραφα και αποδεικτικά στοιχεία) μαζί με τις κατάλληλες αναλύσεις εάν είναι απαραίτητο, ώστε να αποδειχθεί πως οι τοποθεσίες στις οποίες έχουν πρόσβαση τα μελίσσια πληρούν τους όρους του Κανονισμού.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **5.** | | | **Διατροφή** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| 5.1 | | | Πως καλύπτετε τις ανάγκες διατροφής των μελισσών κατά τη χειμερινή περίοδο;  Παρακαλώ, περιγράψτε: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| 5.2 | | | Τι ποσότητες χρησιμοποιείτε για τις ανάγκες αυτές;  Παρακαλώ, περιγράψτε: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| 5.3 | | | Ποια περίοδο του έτους χρειάζεται η τεχνητή διατροφή για τα μελίσσια σας (εάν εφαρμόζεται);  Παρακαλώ, περιγράψτε: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| **6.** | | | **Κτηνιατρικές αγωγές** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| 6.1 | | | Ποια είναι τα σημαντικότερα προβλήματα που αντιμετωπίζεται από άποψη ασθενειών;  Παρακαλώ, περιγράψτε: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| 6.2 | | | Πως αντιμετωπίζατε τα προβλήματα αυτά μέχρι σήμερα;  Παρακαλώ, περιγράψτε: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| 6.3 | | | Με ποιον τρόπο θα αντιμετωπίζετε τα παραπάνω προβλήματα από την ένταξή σας και μετά;  Παρακαλώ, περιγράψτε: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| 6.4 | | | Τηρείτε αρχείο των θεραπευτικών αγωγών που εφαρμόζετε; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Ναι |  |  |
|  | Όχι |
| **7.** | | | **Μηχανολογικός εξοπλισμός** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| 7.1 | | | Αναφέρετε το μηχανολογικό εξοπλισμό που χρησιμοποιείτε για τις κυψέλες που εντάσσετε στη βιολογική γεωργία: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| **8.** | | | **Αποθήκευση** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| 8.1 | | | Που γίνεται η αποθήκευση των προϊόντων: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| 8.2 | | | Που γίνεται η τυποποίηση των προϊόντων; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| **9.** | | | **Παραγόμενα προϊόντα** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| 9.1 | | | Αναφέρετε τα προϊόντα που παράγει η επιχείρηση: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |
| Προϊόν | | | | | | | | | Παραγωγική περίοδος | | | | | | | | | | | | | | Ποσότητα  (λίτρα ή κιλά) | | | | | | |
| Από: | | | | | | | Έως: | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **10.** | | | **Τήρηση αρχείων, υποβολή πληροφοριών** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| 10.1 | | | Γνωρίζετε τις απαιτήσεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2018/848 σχετικά με την τήρηση αρχείων μετά την ένταξη σας στο σύστημα ελέγχου και πιστοποίησης; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Ναι |  |  |
|  | Όχι |
| 10.2 | | | Γνωρίζετε πως πρέπει να τηρείτε όλα τα πρακτικά μέτρα σε επίπεδο μονάδας, εγκαταστάσεων, δραστηριότητας ώστε να διασφαλιστεί η εφαρμογή του Κανονισμού (ΕΕ) 2018/848; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Ναι |  |  |
|  | Όχι |
| 10.3 | | | Γνωρίζετε πως πρέπει να λάβετε όλα τα μέτρα προφύλαξης ώστε να περιοριστεί ο κίνδυνος επιμόλυνσης των προϊόντων σας από μη επιτρεπόμενα προϊόντα, καθώς και τα μέτρα καθαρισμού σε αποθήκες και σε όλη την αλυσίδα παραγωγής; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Ναι |  |  |
|  | Όχι |
| **11.** | | | **Παρατηρήσεις/σχόλια** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **12.** | | | **Δήλωση συμμόρφωσης** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12.1 | | | Πέραν των όσων δηλώνω με την υποβολή της αίτησης μου προς την Q-CERT, επίσης **δηλώνω- αποδέχομαι** και τα ακόλουθα: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Σχόλια* | |
| 12.2 | | | Οι πληροφορίες που αναφέρω με την παρούσα δήλωση είναι αληθείς. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 12.3 | | | Παρέλαβα τον Κανονισμό Πιστοποίησης και τον τιμοκατάλογο της Q-CERT. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 12.4 | | | Θα ενημερώνω άμεσα την Q-CERT για κάθε αλλαγή των μέτρων/περιγραφής. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 12.5 | | | Σε περίπτωση όπου οι υπεργολάβοι μου ελέγχονται από άλλον οργανισμό και όχι από την Q-CERT, οι Οργανισμοί μπορούν να ανταλλάσουν πληροφορίες μεταξύ τους όσον αφορά το αντικείμενο του ελέγχου. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 12.6 | | | Σε περίπτωση όπου αιτηθώ την αλλαγή Οργανισμού πιστοποίησης, η Q-CERT θα μεταβιβάσει αντίγραφο του φακέλου μου όπως ορίζει η νομοθεσία, στον επόμενο Οργανισμό πιστοποίησης. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 12.7 | | | Σε περίπτωση όπου αποσυρθώ από το σύστημα ελέγχου (καταγγείλω τη σύμβαση μου με την Q-CERT), η Q-CERT θα ενημερώσει άμεσα τη σχετική αρμόδια αρχή, ωστόσο θα διατηρήσει για τουλάχιστον 5 έτη τον φάκελο μου. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 12.8 | | | Θα ενημερώσω άμεσα την αρμόδια αρχή ή/και την Q-CERT για τυχόν παρατυπίες ή παραβάσεις οι οποίες θίγουν τη βιολογική ιδιότητα των προϊόντων που λαμβάνω από άλλους επιχειρηματίες ή υπεργολάβους. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **13.** | | | **Επιπλέον καταθέτω στην Q-CERT με την παρούσα δήλωση τα ακόλουθα:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Νομιμοποιητικά έγγραφα | | | | | | |  | | Τοπογραφικούς χάρτες για τους χώρους βόσκησης | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Σχεδιαγράμματα ή σκαριφήματα εγκαταστάσεων | | | | |
|  | Εκτροφικό Σχέδιο | | | | | | |  | | Αποδεικτικά στοιχεία σχετικά με τις τοποθεσίες των μελισσιών | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Κατάλογος Υπεργολάβων | | | | |
|  | Σύστημα ιχνηλασιμότητας | | | | | | |  | | Έγγραφο εξουσιοδότησης αντιπροσώπου | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Άλλο: | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | |
|  | | | Ονοματεπώνυμο | | | | | | | |  | | | | Υπογραφή | | | | | | | | | | | | | |  | | Ημερομηνία | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | |
| *Το παρόν έντυπο περιέχει πληροφορίες για την περιγραφή της μονάδας ή/και των εγκαταστάσεων ή/και της δραστηριότητάς της.*  *Επιπλέον περιλαμβάνει στοιχεία για τα πρακτικά μέτρα που θα λάβει η επιχείρηση σε όλη τη διαδικασία παραγωγής (σε επίπεδο μονάδας, εγκαταστάσεων, δραστηριότητας) ώστε να διασφαλισθεί η συμμόρφωση με τους κανόνες της βιολογικής γεωργίας, όπως επίσης και για τα μέτρα προφύλαξης και καθαρισμού που πρέπει να ληφθούν ώστε να περιορισθεί ο κίνδυνος μόλυνσης από μη εγκεκριμένα προϊόντα ή ουσίες.*  *Τα στοιχεία αυτά καθώς και όσα άλλα, σχετικά με τα παραπάνω, συντάσσει και διατηρεί η επιχείρηση επιβεβαιώνονται με τον αρχικό έλεγχο ή σε οποιαδήποτε μεταβολή τους κατά τον ετήσιο έλεγχο από την Q-CERT .*  ***Το παρόν έντυπο υποβάλλεται εκ νέου****:*  *1) Σε περίπτωση μεταβολής των δραστηριοτήτων της επιχείρησης,*  *2) Σε περίπτωση μεταβολής των πρακτικών μέτρων που λαμβάνονται σε επίπεδο μονάδας, εγκαταστάσεων, δραστηριότητας για την τήρηση του Κανονισμού*  *3) Σε περίπτωση μεταβολής των μέτρων προφύλαξης για τον περιορισμό κινδύνου επιμόλυνσης από μη επιτρεπόμενες ουσίες ή προϊόντα, ή των μέτρων καθαρισμού.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ Q-CERT*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο ΟΕ&Π Βιολογικών Προϊόντων Q-CERT: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Δεν εντόπισε πιθανές ελλείψεις ή/και πιθανή μη συμμόρφωση με τους κανόνες βιολογικής παραγωγής και για να ολοκληρωθεί η διαδικασία της ένταξης της επιχείρησης στο σύστημα ελέγχου, να εκδοθεί το έγγραφο F-3043 Έκθεση επαλήθευσης . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Εντόπισε πιθανές ελλείψεις ή/και πιθανή μη συμμόρφωση με τους κανόνες βιολογικής παραγωγής, οι οποίες αφορούν στα σημεία:  Να δηλωθούν τα αντίστοιχα διορθωτικά μέτρα, τα οποία θα ληφθούν μέσω του εγγράφου F-3043 Έκθεση επαλήθευσης. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Υπεύθυνος παραλαβής και ελέγχου: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Υπογραφή: | | | | | | | | | |

| **F-2054 REVISIONS** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Revision No:** | **Revision Date** | **Nature of Change** | **Review and Approval** |
| 0 | 18/02/2008 | Αρχική έκδοση | LDK/FV |
| 1 | 25/08/2008 | Προστίθεται η Άδεια Λειτουργίας στα έντυπα που κατατίθενται από την επιχείρηση για την ανασκόπηση και έγκριση της αίτησης | LDK/FV |
| 2 | 09/01/2009 | Προσαρμογή στους Κανονισμούς 834/2007 και 889/2008  Προστίθεται διευκρίνιση στο σημείο 1.2.2 για τη διατήρηση μη βιολογικών σμηνών.  Διαγράφεται το σημείο 1.7 Παραγόμενα προϊόντα και προσαρμόζεται η αρίθμηση | LDK/FV |
| 3 | 18/05/2009 | Διαγράφονται 3 από τις δεσμεύσεις στο σημείο «Δηλώνω υπεύθυνα…» (αριθμ. 3,4, και 5) | LDK/FV |
| 4 | 01/09/2009 | Αλλαγή του σήματος στην κεφαλίδα | LDK/FV |
| 5 | 16/03/2011 | Αλλαγή σήματος στην κεφαλίδα  Διόρθωση του QMSCERT σε Q-CERT | LDK/FV |
| 6 | 14/04/2011 | Διαγράφεται στο 1.1 η περίπτωση παραγωγής μη βιολογικών προϊόντων | LDK/FV |
| 7 | 30/04/2013 | Στο σημείο 1.4 προστίθεται επιπλέον η απαίτηση για την προσκόμιση αποδεικτικών στοιχείων για τις τοποθεσίες των μελισσιών  Στο σημείο για την υποβολή των εντύπων προστίθεται σημείο ελέγχου για την υποβολή των σχετικών αποδεικτικών στοιχείων που αναφέρονται στο 1.4. | LDK/FV |
| 8 | 20/11/2013 | Το σημείο 1.10 τροποποιείται στο τίτλο και προστίθεται η φράση « ΠΡΟΪΌΝΤΑ ΠΡΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ»  Στο σημείο 1.10.1 προστίθεται στήλη με τίτλο: «Αιτούμαι πιστοποίηση» | LDK/FV |
| 9 | 31/12/2021 | Αλλαγή του σήματος πιστοποίησης του ΟΕΠ στην κεφαλίδα.  Προστίθεται το νέο Σημείο 0 με τα στοιχεία της επιχείρησης και επιπλέον προστίθενται στήλες ελέγχου. Αλλάζει η μορφοποίηση του εγγράφου, καθώς και η μορφή αρίθμησης.  Σημείο 1.1, προστίθεται το πεδίο «Κωδικός μελισσοκομικής μονάδας».  Μετά το Σημείο 2.2, διαγράφεται η φράση «Αν η επιχείρηση σας παράγει και συμβατικά κτηνοτροφικά προϊόντα απαντήστε στις επόμενες ερωτήσεις. ΠΡΟΣΟΧΗ: σύμφωνα με τον Κανονισμό 889/2008 επιτρέπεται η διατήρηση μη βιολογικών σμηνών μόνο για εργασίες επικονίασης. Τα εν λόγο μελίσσια πρέπει να εκτρέφονται όπως και τα βιολογικά εκτός από την απαίτηση για τις περιοχές βόσκησης».  Διαγράφεται το Σημείο 1.2.3, «Υπάρχει σαφής διαχωρισμός των μονάδων των βιολογικών και των συμβατικών σμηνών;».  Διαγράφεται το Σημείο 1.2.4, «Πως θα εξασφαλίσετε τον πλήρη διαχωρισμό μεταξύ των σμηνών αυτών;».  Σημείο 1.3.1, διαγράφεται η λέξη «Δήμος» και αντικαθίσταται από τη λέξη «Περιφερειακή Ενότητα».  Διαγράφεται το Σημείο 1.3.2, «Υπάρχει κωδικός μονάδος;».  Σημείο 1.4.3, η φράση «Κανονισμό 889/2008» αντικαθίσταται από τη φράση «Κανονισμό (ΕΕ) 2018/848».  Διαγράφεται το Σημείο 1.7.2, «Χρησιμοποιείται εξοπλισμός για και για κυψέλες που εκτρέφονται συμβατικά;».  Σημείο 1.9.1, διαγράφεται η στήλη «Αιτούμαι πιστοποίηση».  Προστίθενται νέα Σημεία ως εξής: Σημείο 10 «Τήρηση αρχείων, υποβολή πληροφοριών», Σημείο 11 «Παρατηρήσεις/σχόλια» και Σημείο 12 «Δήλωση συμμόρφωσης».  Προστίθεται νέο πεδίο ως εξής: «ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ Q-CERT. Ο ΟΕ&Π Βιολογικών Προϊόντων Q-CERT: - Δεν εντόπισε πιθανές ελλείψεις ή/και πιθανή μη συμμόρφωση με τους κανόνες βιολογικής παραγωγής και για να ολοκληρωθεί η διαδικασία της ένταξης της επιχείρησης στο σύστημα ελέγχου, να εκδοθεί το έγγραφο F-3043 Έκθεση επαλήθευσης. - Εντόπισε πιθανές ελλείψεις ή/και πιθανή μη συμμόρφωση με τους κανόνες βιολογικής παραγωγής, οι οποίες αφορούν στα σημεία:  Να δηλωθούν τα αντίστοιχα διορθωτικά μέτρα, τα οποία θα ληφθούν μέσω του εγγράφου F-3043 Έκθεση επαλήθευσης. Υπεύθυνος παραλαβής και ελέγχου:, Υπογραφή:» | AV |