



ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

1. Στοιχεία Επιχείρησης							Έλεγχος	
Όνομα:		Επώνυμο:		Συμπληρώνεται από την επιχείρηση		Συμπληρώνεται από την Q-CERT		
Πατρώνυμο		Κωδικός (Q-CERT)						
Επωνυμία:		(Αφορά νομικά πρόσωπα)						
2. Περιγραφή μονάδας							ΝΑΙ	ΟΧΙ
<input type="checkbox"/>	Αροτραίες /ετήσιες	<input type="checkbox"/>	Αρωματικά φυτά	<input type="checkbox"/>	Συλλογή Αυτοφυών			
<input type="checkbox"/>	Δενδρώδεις/θαμνώδεις	<input type="checkbox"/>	Σποροπαραγωγή	<input type="checkbox"/>	Παραγωγή Μανιταριών			
<input type="checkbox"/>	Θερμοκήπια	<input type="checkbox"/>	Κηπευτικά υπαίθρια	<input type="checkbox"/>				
2.1	Υπάρχουν αγροτεμάχια/εκτάσεις που <u>δεν</u> θα καλλιεργηθούν σύμφωνα με τον Κανονισμό 834/2007 για βιολογικά προϊόντα; (παράλληλη παραγωγή)				<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Όχι		
2.1.1	Εάν ναι, γνωρίζετε τις απαιτήσεις του Κανονισμού 834/2007 και 889/2008 για την ταυτόχρονη παραγωγή βιολογικών και μη βιολογικών προϊόντων; (παράλληλη παραγωγή)				<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Όχι		
					<input type="checkbox"/>	Μ/Ε		
2.1.2	Γνωρίζετε τις απαιτήσεις για τη συλλογή αυτοφυών φυτών σύμφωνα με τον Κανονισμό 834/2007 και 889/2008; Να περιγραφεί στο σημείο 11 (Παρατηρήσεις/σχόλια) η συλλογή των αυτοφυών, όπως εποχή συλλογής ανά είδος, τμήμα φυτού που συλλέγεται, εκτιμώμενη ποσότητα κ.α.				<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Όχι		
					<input type="checkbox"/>	Μ/Ε		
	Φυτώρια /Σποροπαραγωγή				<input type="checkbox"/>	Μ/Ε	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.2.2	Υπάρχουν φυτώρια/εκτάσεις που <u>δεν</u> θα καλλιεργηθούν σύμφωνα με τον Κανονισμό 834/2007 για βιολογικά προϊόντα; (παράλληλη παραγωγή)				<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Όχι		
2.2.1	Εάν ναι, επιθυμείτε να καλλιεργήσετε φυτά του ίδιου είδους ως βιολογικά και μη βιολογικά ταυτόχρονα για την παραγωγή πολλαπλασιαστικού υλικού; Στην περίπτωση αυτή θα πρέπει να καταθέσετε αίτημα το οποίο θα εγκριθεί από την αρμόδια αρχή του Υπουργείου.				<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Όχι		
3. Περιγραφή δραστηριότητας								
3.1	Εδαφοβελτίωση – Λίπανση							
3.1.1	Ποιες μεθόδους θα χρησιμοποιείτε για τη διατήρηση της γονιμότητας του εδάφους, τη βελτίωση του και τη λίπανση της καλλιέργειας σας μετά την ένταξη σας στο σύστημα ελέγχου και πιστοποίησης:							
	<input type="checkbox"/>	Χλωρή λίπανση	<input type="checkbox"/>	Επιτρεπόμενα λιπάσματα	<input type="checkbox"/>	Επιτρεπόμενα εδαφοβελτιωτικά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Χρήση κοπριάς	<input type="checkbox"/>	Ενσωμάτωση υπολειμμάτων	<input type="checkbox"/>	Χρήση εισροών επιτρεπόμενων από τον Κανονισμό		
	<input type="checkbox"/>	Χρήση κόμποστ	<input type="checkbox"/>	Καλλιέργεια ψυχανθών	<input type="checkbox"/>	Καλλιέργεια βαθύριζων φυτών		
	<input type="checkbox"/>	Αγρανάπαυση	<input type="checkbox"/>	Αμειψισπορά	<input type="checkbox"/>	Άλλο:		



ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

3.2	Φυτοπροστασία						
3.2.1	Ποιες μεθόδους θα χρησιμοποιείτε για την πρόληψη και την προστασία των καλλιεργειών σας από ασθένειες, εχθρούς και ζιζάνια μετά την ένταξη σας στο σύστημα ελέγχου και πιστοποίησης;						
	<input type="checkbox"/>	Παγίδες	<input type="checkbox"/>	Αμειψισπορά	<input type="checkbox"/>	Χρήση φλόγας	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Μηχανική καλλιέργεια	<input type="checkbox"/>	Ηλιοαπολύμανση	<input type="checkbox"/>	Χρήση ανθεκτικών ποικιλιών	
	<input type="checkbox"/>	Χρήση φερομονών	<input type="checkbox"/>	Πρώιμη/όψιμη σπορά ή φύτευση	<input type="checkbox"/>	Αύξηση χλωρίδας / πανίδας	
	<input type="checkbox"/>	Ξεβοτάνισμα	<input type="checkbox"/>	Χρήση επιτρεπόμενων από τον Καν. εισροών	<input type="checkbox"/>	Αγρανάπαυση	
	<input type="checkbox"/>	Καθαρισμό εξοπλισμού	<input type="checkbox"/>	Καταστροφή φυτών ξενιστών	<input type="checkbox"/>	Άλλο :	
4.	Πολλαπλασιαστικό υλικό						
4.1	Γνωρίζετε τις απαιτήσεις για το πολλαπλασιαστικό υλικό στη βιολογική γεωργία;				<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Όχι	
4.1.1	Το πολλαπλασιαστικό υλικό που θα χρησιμοποιήσετε προέρχεται από:						
	<input type="checkbox"/>	Το εμπόριο	<input type="checkbox"/>	Άλλον παραγωγό	<input type="checkbox"/>	Τη δική μου παραγωγή	<input type="checkbox"/>
5.	Υποστρώματα (Φυτώρια,, ιδιοπαραγόμενο πολλαπλασιαστικό υλικό, Μανιτάρια,)						
5.1	Αναφέρετε τα υλικά που θα χρησιμοποιήσετε ως υπόστρωμα για την παραγωγή πολλαπλασιαστικού υλικού (για Φυτώρια) ή Μανιταριών:						<input type="checkbox"/>
5.2	Εάν πρόκειται να αναπαράγετε το δικό σας πολλαπλασιαστικό υλικό, γνωρίζετε τις απαιτήσεις για τα υλικά του υποστρώματος;				<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Όχι	
6.	Κίνδυνοι επιμόλυνσης						
6.1	Αναγνωρίζετε κινδύνους για την επιμόλυνση της καλλιέργειας σας με μη επιτρεπόμενες από τον Κανονισμό ουσίες;				<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Όχι	
	<input type="checkbox"/>	Γειτονικές καλλιέργειες (ψεκασμοί)	<input type="checkbox"/>	Βιομηχανίες/αστικά λύματα			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Συνεργεία δακοκτονίας (ψεκασμοί)	<input type="checkbox"/>	Κοινόχρηστος εξοπλισμός			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Άλλο:					<input type="checkbox"/>

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ**

6.2	Ποια μέτρα θα λάβετε με την ένταξη σας στο σύστημα ελέγχου και πιστοποίησης ώστε τα προϊόντα σας να μην επιμολυνθούν με ουσίες που δεν επιτρέπονται τους Κανονισμούς 834/2007 και 889/2008;				
	<input type="checkbox"/>	Γραπτή ενημέρωση παραγωγών	<input type="checkbox"/>	Δημιουργία ουδέτερης ζώνης	
	<input type="checkbox"/>	Προφορική ενημέρωση παραγωγών	<input type="checkbox"/>	Συγκομιδή ακριανών σειρών ως συμβατικών	
	<input type="checkbox"/>	Δημιουργία φυτοφραχτών	<input type="checkbox"/>	Ανάρτηση πινακίδων	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Ενημέρωση συνεργείων δακοκτονίας	<input type="checkbox"/>	Διαχείριση γειτονικών αγροτεμαχίων	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Καθαρισμός εξοπλισμού	<input type="checkbox"/>	Άλλο:	
7.	Δραστηριότητες μετά τη συγκομιδή				
7.1	Θα πραγματοποιείται κάποιος χειρισμός των προϊόντων που συγκομίζετε/συλλέγετε, πριν την πώληση τους; Αν ναι σημειώστε: (Εάν δεν είστε σίγουρος αλλά τελικά αποφασίσετε να προχωρήσετε σε κάποια από τις παρακάτω δραστηριότητες <u>πρέπει</u> να ενημερώσετε νωρίτερα τον Οργανισμό)		<input type="checkbox"/>	Ναι	
			<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	Ίσως	
	<input type="checkbox"/>	Συσκευασία απ' ευθείας στο χωράφι	<input type="checkbox"/>	Θρυμματισμός / τεμαχισμός	
	<input type="checkbox"/>	Αποξήρανση με φυσικά μέσα	<input type="checkbox"/>	Αποξήρανση με μηχανικά μέσα	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Πλύσιμο προϊόντων	<input type="checkbox"/>	Συσκευασία εκτός χωραφιού	
	<input type="checkbox"/>	Χρήση ετικέτας σε συσκευασμένο προϊόν	<input type="checkbox"/>	Άλλο:	
7.1.1	Γνωρίζετε τις απαιτήσεις της νομοθεσίας σχετικά με τις <u>συνθήκες υγιεινής</u> όσον αφορά τις δραστηριότητες που αναφέρονται παραπάνω; (Για την περίπτωση όπου σκοπεύετε να επεξεργαστείτε προϊόντα και να τα συσκευάσετε, πιθανόν να απαιτείται έγκριση από την αρμόδια υπηρεσία για τον χώρο που θα χρησιμοποιήσετε, π.χ. βεβαίωση καταλληλότητας).		<input type="checkbox"/>	Ναι	
			<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	M/E	
7.1.2	Σκοπεύετε να συσκευάσετε προϊόντα που παράγετε, σε κλειστή συσκευασία για τον καταναλωτή (προσυσκευασμένα τρόφιμα) για να διατεθούν σε καταστήματα ή για λιανική πώληση;		<input type="checkbox"/>	Ναι	
			<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	Ίσως	
7.2	Θα επεξεργαστείτε/συσκευάσετε και μη βιολογικά προϊόντα στον ίδιο χώρο; Εάν ναι περιγράψτε τα προϊόντα και το είδος του χειρισμού (σύμφωνα με το 7.1):		<input type="checkbox"/>	Ναι	
			<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	M/E	
7.2.1	Εάν ναι, περιγράψτε επίσης πως θα αποτρέψετε την ανάμιξη παρόμοιων προϊόντων ή/και την επιμόλυνση από μη επιτρεπόμενες ουσίες;		<input type="checkbox"/>	M/E	<input type="checkbox"/>

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ**

8. Περιγραφή εγκαταστάσεων								
8.1	Διαθέτετε εγκαταστάσεις για την αποθήκευση;				<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Λιπασμάτων	<input type="checkbox"/>	Φυτοφαρμάκων			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Σπόρων	<input type="checkbox"/>	Προϊόντων			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Μηχανημάτων	<input type="checkbox"/>	Άλλο:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2	Διαθέτετε χώρους για την επεξεργασία (βλέπε 7.1) ή την αποθήκευση των προϊόντων σας; Αν ναι, συμπληρώστε τα ακόλουθα πεδία (Προσοχή: ψυκτικοί θάλαμοι, κατάψυξη και άλλοι χώροι συντήρησης προϊόντων δεν μπορούν να χρησιμοποιούνται για προϊόντα, εάν δεν έχουν την κατάλληλη άδεια από τις αρμόδιες αρχές)				<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Τοποθεσία:				<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Τοποθεσία:		Εμβαδόν:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Τοποθεσία:		Εμβαδόν:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Τοποθεσία:		Εμβαδόν:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Επεξεργασία ή/και αποθήκευση εκτός εκμετάλλευσης (υπεργολαβία)								
9.1	Σκοπεύετε να αναθέσετε σε τρίτο άτομο (γεωργική εκμετάλλευση/επιχείρηση) την επεξεργασία προϊόντων σας, πριν την πώληση τους; (Θα πρέπει η επιχείρηση να ελέγχεται από Οργανισμό πιστοποίησης και να διαθέτει βεβαίωση συμμόρφωσης πριν γίνει η ανάθεση της δραστηριότητας αυτής).				<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Ίσως	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.2	Σκοπεύετε να χρησιμοποιήσετε χώρο για την επεξεργασία ή την αποθήκευση προϊόντων σας, ο οποίος δεν σας ανήκει, πριν την πώληση τους; (Πρέπει να καταθέσετε συμφωνητικό ή ενοικιαστήριο/παραχωρητήριο καθώς και την αντίστοιχη άδεια λειτουργίας –εάν απαιτείται για τον χώρο αυτό)				<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Ίσως	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.3	Σε περίπτωση που η απάντηση στις ερωτήσεις 9.1 ή/και 9.2 είναι ναι, τότε συμπληρώστε τον ακόλουθο πίνακα:							
	Προϊόν	Επεξεργασία	Επιχείρηση	Έδρα/τοποθεσία			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Τήρηση αρχείων, υποβολή πληροφοριών								
10.1	Γνωρίζετε τις απαιτήσεις των Κανονισμών 834/2007 και 889/2008 σχετικά με την τήρηση αρχείων μετά την ένταξη σας στο σύστημα ελέγχου και πιστοποίησης;				<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.2	Γνωρίζετε πως πρέπει να τηρείτε όλα τα πρακτικά μέτρα σε επίπεδο μονάδας, εγκαταστάσεων, δραστηριότητας ώστε να διασφαλιστεί η εφαρμογή των Κανονισμών 834/2007 και 889/2008;				<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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;				<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ**

11	Παρατηρήσεις/σχόλια		
			<input type="checkbox"/>
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:		
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.		
12.9	Πρόκειται να εξουσιοδοτήσω άλλο άτομο για να παραβρίσκεται στην επιθεώρηση, το οποίο θα έχει την ευθύνη να υποδείξει τα αγροτεμάχια, τις εγκαταστάσεις και τα αρχεία της επιχείρησης και να υπογράψει για λογαριασμό μου τα έντυπα που θα του υποδείξει ο επιθεωρητής. Ονοματεπώνυμο:..... Πατρώνυμο:.....		



ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

13. Επιπλέον καταθέτω στην Q-CERT με την παρούσα δήλωση τα ακόλουθα:					
<input type="checkbox"/>	Πρόγραμμα καλλιέργειας	<input type="checkbox"/>	Καλλιεργητικό σχέδιο	<input type="checkbox"/>	Αίτηση Ενιαίας Ενίσχυσης (ΟΣΔΕ)
<input type="checkbox"/>	Τίτλους ιδιοκτησίας/ νοικοιαστήρια	<input type="checkbox"/>	Έγγραφο εξουσιοδότησης εκπροσώπου	<input type="checkbox"/>	Βεβαίωση καταλληλότητας (όπου απαιτείται)
<input type="checkbox"/>	Κατάλογο υπερβολάβων	<input type="checkbox"/>	Συμφωνητικά με υπερβολάβους	<input type="checkbox"/>	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.



ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

Παρατηρήσεις επιθεωρητή

1. Συμπληρώνεται εις διπλούν, και ένα αντίγραφο παραμένει στον επιθεωρούμενο, ως Αναφορά Επιθεώρησης μαζί με την Αναφορά Μη Συμμόρφωσης-όπου απαιτείται
2. Συμπληρώνεται από τον Επιθεωρητή της Q-CERT κατά την αρχική επιθεώρηση, ή κατά τις επόμενες επιθεωρήσεις εφόσον υπάρχουν μεταβολές στην Δήλωση Περιγραφή

Κωδικός επιχείρησης:

Ημερομηνία επιτόπιου ελέγχου:

Υπογράφοντας το παρών, επιβεβαιώνω την ορθότητα των παραπάνω και δηλώνω πως αποδέχομαι το πρόγραμμα επιθεώρησης όπως αυτό μου έχει κοινοποιηθεί από το φορέα πιστοποίησης. Επιπλέον, αποδέχομαι τους επιθεωρητές του φορέα και επιβεβαιώνω πως αυτοί δεν έχουν σχέση με τη επιχείρησή μου τα 2 τελευταία έτη, εκτός επιθεωρήσεων.

Όνοματεπώνυμο Επιθεωρητή:

Υπογραφή επιθεωρητή

Όνοματεπώνυμο Επιχειρηματία:

Υπογραφή Επιχειρηματία