

**E-825 ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΑΠΟ ΤΡΙΤΕΣ ΧΩΡΕΣ**
**A. Στοιχεία Εισαγωγέα**

Επωνυμία Μονάδος:

Διακριτικός τίτλος:

Δραστηριότητα:

Α.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ.:

**Στοιχεία Πρώτου Παραλήπτη** (συμπληρώνεται εάν είναι διαφορετικός από τον εισαγωγέα)

Επωνυμία:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

fax:

e-mail:

**Έδρα εισαγωγέα: Θέση 1**

Νομός:

Τ.Κ.:

Πόλη:

Τηλέφωνο:

Οδός &amp; Αριθμός:

fax:

Δήμος:

e-mail:

Δημοτικό Διαμέρισμα:

Ιστοσελίδα:

**Λοιπές Εγκαταστάσεις/Υποκαταστήματα/Παραρτήματα**
**Θέση 2: Περιγραφή**

Νομός:

Τ.Κ.:

Πόλη:

Τηλέφωνο:

Οδός &amp; Αριθμός:

fax:

Δήμος:

e-mail:

Δημοτικό Διαμέρισμα:

Ιστοσελίδα:

**Θέση 3: Περιγραφή**

Νομός:

Τ.Κ.:

Πόλη:

Τηλέφωνο:

Οδός &amp; Αριθμός:

fax:

Δήμος:

e-mail:

Δημοτικό Διαμέρισμα:

Ιστοσελίδα:

**Υπεργολάβος**

Επωνυμία:

Διακριτικός Τίτλος:

Νομός:

Τ.Κ.:

Πόλη:

Τηλέφωνο:

Οδός &amp; Αριθμός:

fax:

Δήμος:

e-mail:

Δημοτικό Διαμέρισμα:

Ιστοσελίδα:

Υπεύθυνος Επιχείρησης:

Δραστηριότητες/ Προϊόντα:

**B. Προϊόντα προς Πιστοποίηση**

Κατάλογος των προϊόντων που εισάγονται από την επιχείρηση	Στάδιο* (B, YM)	Σημείο εισόδου	Θέση Επιχείρησης (όπως ενότητα Α)	Χώρα Προέλευσης
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

\*B: Προϊόν Βιολογικής Γεωργίας, YM: Προϊόν υπό μετατροπή στη βιολογική γεωργία

**Γ. Περιγραφή Εγκαταστάσεων Μονάδας** (αριθμός κτηρίων, διαστάσεις, φύση των δαπέδων, τοίχων, οροφών, συνθήκες, θερμοκρασίας, υγρασίας κτλ.)

**Δ. Μηχανολογικός Εξοπλισμός** (αναφέρατε παρακάτω τον μηχανολογικό εξοπλισμό που χρησιμοποιείτε)

--	--

**Ε. Μέσα Μεταφοράς** (αναφέρατε παρακάτω τα μέσα μεταφοράς που χρησιμοποιούνται για τη μεταφορά και τη διάθεση των προϊόντων)

--	--

**ΣΤ. Διαχωρισμός** (αναφέρατε παρακάτω τον τρόπο διαχωρισμού από συμβατικά προϊόντα ή προϊόντων διαφορετικού σταδίου πιστοποίησης, από την παραλαβή των εισαγόμενων προϊόντων έως και τη διάθεσή τους)

--	--

**Ζ. Πιθανές Πηγές Επιμόλυνσης** των βιολογικών προϊόντων κατά την παραγωγική διαδικασία/αποθήκες και μέτρα πρόληψης με βάση το άρθρο 63, §1.γ του Καν. 889/2008:

--	--

**Η. Υγιεινή & Καθαριότητα**

<b>H1</b>	Αναφέρατε τα απόβλητα ή απορρίμματα που δημιουργούνται από στη μονάδα καθώς επίσης και τον τρόπο χειρισμού τους		
<b>H2</b>	Αναφέρατε τον τρόπο και τα υλικά που χρησιμοποιούνται για τον καθαρισμό των μηχανημάτων, συσκευών, μεταφορικών μέσων και των χώρων		
<b>H3</b>	Εφαρμόζει η επιχείρηση πρόγραμμα μυοκτονίας, απεντομώσεων και απολυμάνσεων;	ΝΑΙ	ΌΧΙ

**Θ. Συνημμένα Έγγραφα** (παρακαλούμε να επισυνάψετε και τα κάτωθι έγγραφα που σας ζητούνται)

1. Άδεια Λειτουργίας		
2. Αναλυτικό Διάγραμμα Ροής της Παραγωγικής Διαδικασίας όλων των Προϊόντων		
3. Σχεδιαγράμματα-Σκαριφήματα των εγκαταστάσεων της επιχείρησης		
4. Έγγραφο εξουσιοδότησης Εκπροσώπου (όταν είναι διαφορετικός από τον νόμιμο εκπρόσ.)		

**Υπεύθυνη Δήλωση**

Γνωρίζοντας τις συνέπειες & τις κυρώσεις της Κοινοτικής και της Εθνικής Νομοθεσίας αλλά και τον Γενικό Κανονισμό Πιστοποίησης του ΟΞΥΓΟΝΟ-ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ δηλώνω υπεύθυνα τα εξής:

- Όλα τα ανωτέρω στοιχεία που αναφέρονται είναι απολύτως αληθή.
- Έχω λάβει εις γνώση τους Κανονισμούς 834/2007 & 889/2008 όπως και το Γενικό Κανονισμό Πιστοποίησης του ΟΞΥΓΟΝΟ-ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ καθώς και τις υποχρεώσεις να τηρώ όλες τις σχετικές διατάξεις και δεσμεύομαι να ασκώ τις εργασίες σύμφωνα με τους κανόνες βιολογικής γεωργίας.
- Δέχομαι σε περίπτωση παράβασης των ανωτέρω δεσμεύσεων μου, την επιβολή μέτρων τήρησης των κανόνων βιολογικής γεωργίας και κυρωτικών μέτρων που προβλέπονται στο άρθρο 11 της ΚΥΑ 254090/31-01-2006 (ΦΕΚ 157/Β/2006).
- Δεσμεύομαι να προβαίνω άμεσα σε έγγραφη ενημέρωση των αγοραστών των προϊόντων μου καθώς και στις απαραίτητες ενέργειες και να διασφαλίζω την αφαίρεση των σχετικών ενδείξεων και σημάτων του άρθρου 8 της ΚΥΑ 254090/31-01-2006 (ΦΕΚ 157/Β/2006) από όλα τα προϊόντα ή τη συγκεκριμένη πατρίδα προϊόντων μου, σε περιπτώσεις που διαπιστωθούν παρατυπίες ή/και παραβάσεις σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 11 της ΚΥΑ 254090/31-01-2006 (ΦΕΚ 157/Β/2006), με ευθύνη και δαπάνες μου.
- Θα παρέχω κάθε πληροφορία που θα μου ζητηθεί μέσα στη χρονική προθεσμία που θα καθοριστεί με το ΟΞΥΓΟΝΟ-ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ.
- Αναλαμβάνω την καταβολή του κόστους πιστοποίησης, όπως αυτό περιγράφεται στον Τιμοκατάλογο Υπηρεσιών Πιστοποίησης (Ε-810).

Ο/ Η Αιτών/ ούσα: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Υποβολής Αίτησης: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Αριθμός Πρωτοκόλλου\*: \_\_\_\_\_

Υπεύθυνος Παραλαβής\*: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Παραλαβής\*: \_\_\_\_\_

\* Συμπληρώνεται από τον Οργανισμό