



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

Αριστοτέλους 38 Τ.Κ. 10433 Αθήνα
Τηλ.: 210 8224384, Fax: 210 8218117, E-mail: info@dionet.gr, Web: www.dionet.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ

- Αρχική
 Μεταβολή
 Επέκταση
 Άλλο

(1) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (ΕΔΡΑ):

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ			
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ			
ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ	ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:	
	Όνομα Πατέρα:	Αρ. Δελτίου Ταυτότητας.:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	Οδός:	Αριθμός:	Τ.Κ.: Τ.Θ.:
	Δήμος/Κοινότητα:	Νομός:	
Τηλέφωνο:	ΦΑΞ:	e-mail:	Ιστότοπος:
Ον/μο Υπευθύνου Επικοινωνίας:			
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: <input type="checkbox"/> Ατομική Επιχείρηση <input type="checkbox"/> Α.Ε. <input type="checkbox"/> Ε.Π.Ε. <input type="checkbox"/> Ο.Ε. <input type="checkbox"/> Ε.Ε. <input type="checkbox"/> Συνεταιρισμός <input type="checkbox"/> Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/> Ι.Κ.Ε. <input type="checkbox"/> Άλλο (προσδιορίστε) :			

(2) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ ή Α.Π.Υ.

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ					
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	(Οδός)	(Αριθμός)	(Δήμος/Κοινότητα)	(Τ.Κ)	(Νομός)
	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ	

(3) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ (συμπληρώνεται σε περίπτωση που διαφέρουν από τα στοιχεία επιχείρησης)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ					
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	(Οδός)	(Αριθμός)	(Δήμος/Κοινότητα)	(Τ.Κ)	(Νομός)
	e-mail	ΤΗΛ.:		ΦΑΞ:	

(4) Είναι η επιχείρησή σας θυγατρική άλλης εταιρείας ή μέρος Ομίλου Εταιρειών;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, περιγράψτε:

(5) Επιθυμώ την πιστοποίηση των προϊόντων σύμφωνα με:

Καν. (Ε.Κ.) 834/2007

Άλλες Προδιαγραφές

(να αναφερθούν)

(6) ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΒΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΑΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ:

M: Μεταποίηση Σ: Συσκευασία/Τυποποίηση ΑΠ: Αποθήκευση/Διατήρηση ΕΙΣ: Εισαγωγή από τρίτες χώρες Ε: Εμπορία/Διάθεση PL: Χρήση ιδιωτικής ετικέτας							
Α/Α	ΠΡΟΪΟΝΤΑ / ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ	ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ					
		M	Σ	ΑΠ	ΕΙΣ	Ε	PL
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

- (7) Υπήρχε στο παρελθόν ή κατά την υποβολή της αίτησης, ένταξη σε άλλο Φορέα Πιστοποίησης Βιολογικών Προϊόντων; Αν ΝΑΙ, σε ποιόν: ΝΑΙ ΟΧΙ
- (8) Συνεργάζεται η επιχείρηση με κάποιον σύμβουλο για τα βιολογικά προϊόντα; Αν ναι, και εφόσον επιθυμείτε, αναφέρετε τα στοιχεία του συμβούλου: ΝΑΙ ΟΧΙ
 Ονοματεπώνυμο:
 Διεύθυνση: τηλέφωνο:
- (9) Τα αναγραφόμενα στοιχεία της επιχείρησής σας μπορούν να κοινοποιηθούν από τον Οργανισμό ΔΗΩ, αν ζητηθούν; ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΝΑΙ κατόπιν επικοινωνίας

(10) ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ (με την υποβολή της αίτησης παρακαλούμε όπως επισυνάψετε τα ακόλουθα έγγραφα)
 Παρακαλούμε συμπληρώστε με (✓):

Νομιμοποιητικά έγγραφα επιχείρησης (ΦΕΚ, Καταστατικό Επιχείρησης, Βεβαίωση Έναρξης Εργασιών, Εξουσιοδότηση εκπροσώπου κλπ.)	<input type="checkbox"/>
Άδεια λειτουργίας ή απαλλαγή άδειας λειτουργίας επιχείρησης (για κάθε παρασκευαστική δραστηριότητα)	<input type="checkbox"/>
Πρόγραμμα Παρασκευής	<input type="checkbox"/>
Περιγραφή των μονάδων της επιχείρησης / των εγκαταστάσεων (Τοπογραφικό, Σκαρίφημα, Κάτοψη, μηχανολογικός εξοπλισμός κλπ)	<input type="checkbox"/>
Περιγραφή των παρασκευαστικών δραστηριοτήτων για κάθε κατηγορία προϊόντων (Συστατικά, Διάγραμμα ροής κλπ)	<input type="checkbox"/>
Γραπτή συμφωνία των υπεργολάβων ότι η επιχείρησή τους θα υπόκειται στο καθεστώς ελέγχου για τα βιολογικά προϊόντα (σε περίπτωση ανάθεσης εργασιών σε τρίτους)	<input type="checkbox"/>
Άλλο:.....	<input type="checkbox"/>

(11) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟ ΤΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

- Θα συνεχίσετε να ασκείτε παρασκευαστική δραστηριότητα και για συμβατικά προϊόντα; ΝΑΙ ΟΧΙ
 Αν ΝΑΙ, αναφέρετε τις κατηγορίες προϊόντων: ΜΗ ΣΧΕΤΙΚΟ
- Είναι ενταγμένη η επιχείρηση στον Οργανισμό ΔΗΩ και για κάποια παραγωγική δραστηριότητα (Φυτική ή Ζωική Παραγωγή); ΝΑΙ ΟΧΙ
 Αν ΝΑΙ, τα παραγόμενα προϊόντα από τη φυτική ή ζωική παραγωγή τροφοδοτούν την παρασκευαστική της δραστηριότητα σε ποσοστό τουλάχιστον 70%; ΝΑΙ ΟΧΙ
 Γίνεται χρήση ανανεώσιμων πηγών ενέργειας; ΝΑΙ ΟΧΙ

(12) ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΑ ΜΕΤΡΑ ΚΑΙ ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΜΕ ΤΟΥΣ ΚΑΝΟΝΕΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

(συμπληρώνετε τα πεδία ανάλογα με τη παρασκευαστική δραστηριότητα της επιχείρησης και επισημαίνετε με ✓):

ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΠΡΩΤΩΝ ΥΛΩΝ

- Που θα γίνεται η παραλαβή πρώτων υλών; Σε εγκατάσταση του προμηθευτή Σε μονάδα της επιχείρησης
 Αναφέρετε το μέσο μεταφοράς πρώτων υλών:.....
 Το μέσο αυτό ανήκει: Στον Προμηθευτή Στην Επιχείρηση Σε Τρίτο
 Πως θα εξασφαλίζεται ο διαχωρισμός μεταξύ βιολογικών προϊόντων, προϊόντων σε μετατροπή και συμβατικών προϊόντων;
 μεταφορά αποκλειστικά βιολογικών προϊόντων χωρικός διαχωρισμός στο μέσο μεταφοράς
 χρήση ξεχωριστών παλετών με επισήμανση άλλο (προσδιορίστε):..... Μη σχετικό

ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΠΡΩΤΩΝ ΥΛΩΝ

- πλήρης χωρικός διαχωρισμός (ξεχωριστές αποθήκες, δεξαμενές κλπ.)
 μερικός χωρικός διαχωρισμός με επισήμανση χώρου επισήμανση συσκευασίας
 άλλο (προσδιορίστε) :..... Μη σχετικό

ΜΕΤΑΠΟΙΗΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

- χωρικός διαχωρισμός (ξεχωριστή γραμμή παραγωγής)
 πλήρης χρονικός διαχωρισμός (ξεχωριστή μέρα για τα βιολογικά προϊόντα)
 μερικός χρονικός διαχωρισμός καθαρισμός / απολύμανση της γραμμής
 καθαρισμός της γραμμής με το ίδιο προϊόν (προσδιορίστε):.....
 άλλο (προσδιορίστε) :..... Μη σχετικό

ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ

- χωρικός διαχωρισμός (διαφορετική γραμμή συσκευασίας)
 πλήρης χρονικός διαχωρισμός (ξεχωριστή μέρα για τα βιολογικά προϊόντα)
 μερικός χρονικός διαχωρισμός καθαρισμός / απολύμανση της γραμμής
 καθαρισμός της γραμμής με το ίδιο προϊόν
 άλλο (προσδιορίστε) :..... Μη σχετικό

ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΤΕΛΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

- πλήρης χωρικός διαχωρισμός των βιολογικών προϊόντων (ξεχωριστή αποθήκη)
 μερικός χωρικός διαχωρισμός με επισήμανση χώρου χρωματικός διαχωρισμός
 επισήμανση της συσκευασίας άλλο (προσδιορίστε):..... Μη σχετικό

ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΤΕΛΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

Που θα γίνεται η παράδοση τελικών προϊόντων; Σε εγκατάσταση του αγοραστή Σε μονάδα της επιχείρησης
Αναφέρετε το μέσο μεταφοράς τελικών προϊόντων.....

Το μέσο αυτό ανήκει: Στον Αγοραστή Στην Επιχείρηση Σε Τρίτο

Πως εξασφαλίζεται ο διαχωρισμός μεταξύ βιολογικών προϊόντων, προϊόντων σε μετατροπή και συμβατικών προϊόντων;

- μεταφορά αποκλειστικά βιολογικών προϊόντων χωρικός διαχωρισμός στο μέσο μεταφοράς
 χρήση ξεχωριστών παλετών με επισήμανση άλλο (προσδιορίστε):..... Μη σχετικό

ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

Παρακαλούμε συμπληρώστε με (✓) σε όποιο αρχείο τηρείται από την επιχείρηση:

- αγορών πρώτων υλών παραγωγής προϊόντων πωλήσεων προϊόντων
 αποθεμάτων (πρώτων υλών και τελικών προϊόντων) καταστροφών
 επισημάνσεων σύνθεσης προϊόντων (συνταγές) προαναγγελίες εργασιών
 βιβλίο παραπόνων άλλο (προσδιορίστε) :.....

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ

Αναφέρετε τυχόν επιπλέον μέτρα προφύλαξης για να περιοριστεί ο πιθανός κίνδυνος μόλυνσης από μη εγκεκριμένα προϊόντα ή ουσίες και τα μέτρα καθαρισμού που θα εφαρμόζονται σε όλα τα στάδια της παραγωγικής διαδικασίας:

ΔΗΛΩΣΗ ΔΕΣΜΕΥΣΕΩΝ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Δεσμεύομαι να εκτελώ τις περιγραφείσες εργασίες σύμφωνα με την Εθνική και Κοινοτική Νομοθεσία για τη Βιολογική Γεωργία, όπως τροποποιείται και ισχύει.
2. Δέχομαι σε περίπτωση παράβασης της ανωτέρω δέσμευσης μου την επιβολή κυρωτικών μέτρων που προβλέπονται από την Εθνική και Κοινοτική Νομοθεσία για τη Βιολογική Γεωργία, όπως τροποποιείται και ισχύει.
3. 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 της Εθνικής και Κοινοτικής Νομοθεσίας για τη Βιολογική Γεωργία, όπως ισχύει, από όλα τα προϊόντα ή την συγκεκριμένη παρτίδα προϊόντων μου, σε περιπτώσεις που διαπιστωθούν παρατυπίες ή και παραβάσεις σύμφωνα με τα προβλεπόμενα από την ανωτέρω Εθνική και Κοινοτική Νομοθεσία, με ευθύνη και δαπάνες μου.
4. Δεσμεύομαι να επικαιροποιώ και να κοινοποιώ στο Φορέα Ελέγχου κάθε τροποποίηση της περιγραφής ή των μέτρων που αναφέρονται στο άρθρο 63 του Καν. 899/08.
5. Αποδέχομαι, σε περίπτωση ανάθεσης εργασιών σε τρίτους (υπεργολάβους) που ελέγχονται από διαφορετικές αρχές ή φορείς ελέγχου, να μπορούν οι φορείς ή αρχές ελέγχου να ανταλλάσσουν πληροφορίες σχετικά με τις εργασίες που υπόκεινται στον έλεγχό τους και να καθορίζουν τον τρόπο αυτής της ανταλλαγής πληροφοριών.
6. Αποδέχομαι, σε περίπτωση που αλλάξω αρχή ή φορέα ελέγχου, τη διαβίβαση του φακέλου ελέγχου στην επόμενη αρχή ή φορέα ελέγχου.
7. Αποδέχομαι, σε περίπτωση που αποσυρθώ από το σύστημα ελέγχου, να ενημερώσω χωρίς καθυστέρηση τη σχετική αρμόδια αρχή και την αρχή ή τον φορέα ελέγχου.
8. Αποδέχομαι, σε περίπτωση που αποσυρθώ από το σύστημα ελέγχου, ότι θα διατηρώ τον φάκελο ελέγχου για περίοδο τουλάχιστον πέντε ετών.
9. Αποδέχομαι, να ενημερώσω πάραυτα τη σχετική αρχή/τις σχετικές αρχές ή τον φορέα/τους φορείς ελέγχου για τυχόν παρατυπίες ή παραβάσεις οι οποίες θίγουν τη βιολογική ιδιότητα του προϊόντος μου ή των βιολογικών προϊόντων που λαμβάνει από άλλους επιχειρηματίες ή υπεργολάβους

Δηλώνω ότι όλες οι πληροφορίες που αναγράφονται στην αίτηση καθώς και στα συνημμένα έγγραφα είναι αληθείς και ακριβείς. Επίσης, αναλαμβάνω την υποχρέωση να συμμορφώνομαι με τις απαιτήσεις της πιστοποίησης και να παρέχω κάθε πληροφορία που απαιτείται από τον Οργανισμό ΔΗΩ για την αξιολόγηση των προς Πιστοποίηση προϊόντων.

Ημερομηνία:/...../.....

Ο ΑΙΤΩΝ/Η ΑΙΤΟΥΣΑ

(Όνομ/νυμο και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου και σφραγίδα της επιχείρησης)

.....

Συμπληρώνεται από τον Οργανισμό ΔΗΩ:

Αρ. Πρωτ.& Ημ/νία Παραλαβής:
Αριθμός Συνημμένων Εγγράφων:

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ (συμπληρώνεται από τον Οργανισμό)

Όνοματεπώνυμο Αξιολογητή:

Ημερομηνία Έναρξης της Αξιολόγησης:

A. ΠΕΔΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ:

1. Έχει ο Οργανισμός ΔΗΩ την τεχνική επάρκεια να πιστοποιήσει προϊόντα σύμφωνα με τις αιτούμενες προδιαγραφές;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
2. Τα προς πιστοποίηση προϊόντα είναι δυνατόν να πιστοποιηθούν βάση του Προτύπου που αιτείται ο Επιχειρηματίας;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
3. Αν οι απαντήσεις στα 1. και 2. είναι ΝΑΙ, να απαντηθούν τα παρακάτω:	
4. Είναι πλήρης και επαρκής η συμπλήρωση των πληροφοριών στο Έντυπο της Αίτησης;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
5. Φέρει το Έντυπο την υπογραφή (και σφραγίδα αν είναι απαραίτητο) του αιτούντα;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
6. Έχει αναγραφεί από τον αιτούντα η ημερομηνία υποβολής της Αίτησης;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
7. Σε περίπτωση νομικού Προσώπου:	
(α) Υπάρχουν όλα τα απαραίτητα νομιμοποιητικά έγγραφα;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
(β) Σύμφωνα με αυτά, ο υπογράφων την Αίτηση είναι ο εξουσιοδοτημένος;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
8. Τα επισυναπτόμενα έγγραφα είναι πλήρη και παρέχουν την απαραίτητη πληροφόρηση;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
9. (συμπληρώνεται σε περίπτωση μεταγραφής επιχείρησης πιστοποιημένης ως προς τον Καν. 834/2007) Έχει τηρηθεί η προβλεπόμενη, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, διαδικασία;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
10. (συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση Αρχικής Αίτησης για πιστοποίηση ως προς τον Καν. 834/2007)	
α) Είναι σύμφωνα τα όσα δηλώνονται με την ισχύουσα νομοθεσία;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
11. (συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση Αίτησης Μεταβολής) Είναι δυνατή η πραγματοποίηση της αιτούμενης μεταβολής σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία που πιστοποιείται η Επιχείρηση; Αν ΟΧΙ, περιγράψτε:.....	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Παρατηρήσεις:	

B. ΑΠΟΦΑΣΗ

	Ημερομηνία	Υπογραφή Αξιολογητή
<input type="checkbox"/> ΧΡΕΙΑΖΟΝΤΑΙ ΤΑ ΚΑΤΩΤΕΡΩ ΠΡΟΣΘΕΤΑ Ή ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
ΤΑ ΑΝΩΤΕΡΩ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΕΛΗΦΘΗΣΑΝ
<input type="checkbox"/> ΑΠΟΔΟΧΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ
<input type="checkbox"/> ΑΠΟΡΡΙΨΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ / ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ