



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

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

- Αρχική
 Μεταβολή
 Επέκταση
 Άλλο

ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ

(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) : | | | |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ | | Α.Φ.Μ. | Δ.Ο.Υ |
| ΕΚΔΟΘΕΝ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ: ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ <input type="checkbox"/> Ή Α.Π.Υ. <input type="checkbox"/> | | | |

(2) 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: | |

(3) Είναι η επιχείρησή σας θυγατρική άλλης εταιρείας ή μέρος Ομίλου Εταιρειών; ΝΑΙ ΟΧΙ
Αν ΝΑΙ, περιγράψτε:

(4) Επιθυμώ την πιστοποίηση των προϊόντων σύμφωνα με:
Καν. (Ε.Κ.) 834/2007 Άλλες Προδιαγραφές
(να αναφερθούν)

(5) ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΒΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΑΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ

| Α/Α | ΠΡΟΪΟΝΤΑ / ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ | ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ | | | | | | ΜΟΝΑΔΑ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΓΙΝΕΤΑΙ Η ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ |
|-----|---------------------------------|--------------------------|---|----|-----|---|----|---|
| | | Μ | Σ | ΑΠ | ΕΙΣ | Ε | ΡΛ | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |

(6) Υπήρχε στον παρελθόν ή κατά την υποβολή της αίτησης, ένταξη σε άλλο Φορέα Πιστοποίησης Βιολογικών Προϊόντων; Αν ΝΑΙ, σε ποιόν: ΝΑΙ ΟΧΙ

(7) Συνεργάζεται η επιχείρηση με κάποιον σύμβουλο για τα βιολογικά προϊόντα; Αν ΝΑΙ, και εφόσον επιθυμείτε, αναφέρετε τα στοιχεία του συμβούλου: Ονοματεπώνυμο: ΝΑΙ ΟΧΙ
Διεύθυνση:τηλέφωνο:

(8) Τα αναγραφόμενα στοιχεία της επιχείρησής σας μπορούν να κοινοποιηθούν από τον Οργανισμό ΔΗΩ, αν ζητηθούν; ΝΑΙ ΟΧΙ
ΝΑΙ κατόπιν επικοινωνίας

(9) 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"/> |

(10) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟ ΤΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

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

(11) 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

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

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 Προμηθευτή Στην Επιχείρηση Σε Τρίτο
- 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:

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: