



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

ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ / ΑΥΤΟΦΥΟΥΣ ΒΛΑΣΤΗΣΗΣ

- 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 (Αναφέρετε: <input type="checkbox"/> Ειδικό <input type="checkbox"/> Κανονικό Καθεστώς)			
<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"/> Ι.Κ.Ε. <input type="checkbox"/> Άλλο (προσδιορίστε) :			

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

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

Άλλο Πρότυπο

(να αναφερθεί)

(6) ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΜΟΝΑΔΩΝ

A/A	ΕΙΔΟΣ ΚΑΛΙΕΡΓΕΙΑΣ	ΕΚΤΑΣΗ (στρ.)	ΔΗΜΟΣ / Δ.ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ	ΤΟΠΩΝΥΜΙΟ	ΠΕΡ/ΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

(7) ΑΝΑΘΕΣΗ ΣΕ ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΟΥΣ

Συnergάζεται η επιχείρηση με υπεργολάβους για δραστηριότητες παραγωγής, παρασκευής ή/και αποθήκευσης βιολογικών προϊόντων; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** Εάν **ΝΑΙ**, αναφέρετε:

Δραστηριότητα υπεργολάβου: Φορέας Πιστοποίησης:
 Δραστηριότητα υπεργολάβου: Φορέας Πιστοποίησης:

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

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

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

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

Νομιμοποιητικά έγγραφα εκμετάλλευσης (<i>Τίτλοι ιδιοκτησίας αγροτεμαχίων; Ενοικιαστήρια, Άδεια λειτουργίας φυτωρίου κλπ.</i>) Αναφέρετε	<input type="checkbox"/>
Άδεια συλλογής αυτοφύους βλάστησης	<input type="checkbox"/>
Αίτηση Ενιαίας Ενίσχυσης	<input type="checkbox"/>
Πρόγραμμα Καλλιέργειας	<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"/>

(12) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟ ΤΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Είναι ενταγμένη η επιχείρηση στον Οργανισμό ΔΗΩ και για κάποια άλλη δραστηριότητα (Ζωική Παραγωγή ή Παρασκευή); **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Είναι η επιχείρηση μέλος ομάδας παραγωγών; Εάν **ΝΑΙ**, αναφέρετε όνομα ομάδας και αριθμό μελών: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Υπάρχει παράλληλη ένταξη μελών οικογένειας ή άλλου τύπου ομαδικής ένταξης; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Εάν **ΝΑΙ**, αναφέρετε αριθμό μελών: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Γίνεται χρήση ανανεώσιμων πηγών ενέργειας; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

(13) ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΜΕ ΤΟΥΣ ΚΑΝΟΝΕΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

(συμπληρώνετε τα πεδία και επισημαίνετε με ✓):

13.1. ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ	
Θα γίνεται ταυτόχρονα «βιολογική» και «συμβατική» παραγωγή «ομοειδών» προϊόντων στην εκμετάλλευση:	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Αν ΝΑΙ περιγράψτε τα είδη και τις ποικιλίες:.....	
Υπάρχει πρόγραμμα ένταξης των συμβατικών καλλιεργειών και κτημάτων στη βιολογική γεωργία:	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
13.2. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΓΡΟΤΕΜΑΧΙΩΝ ΚΑΙ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΛΙΕΡΓΕΙΑΣ	
Υπάρχει κίνδυνος επιμόλυνσης της προς ένταξη εκμετάλλευσης από τις παρακάτω δραστηριότητες:	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Αν ΟΧΙ αιτιολογήστε	
Αν ΝΑΙ προσδιορίστε:	
<input type="checkbox"/> Γειτονικές συμβατικές καλλιέργειες <input type="checkbox"/> Ψεκασμοί Συnergειών δακοκτονίας <input type="checkbox"/> Γειτονικές Πηγές Ρύπανσης	
<input type="checkbox"/> Άλλες δραστηριότητες	
Τι μέτρα που πρόκειται να λάβετε για την αποφυγή επιμόλυνσης από τις ανωτέρω δηλωθείσες πηγές επιμόλυνσης:	
<input type="checkbox"/> Σήμανση Αγροτεμαχίων <input type="checkbox"/> Ενημέρωση γειτόνων <input type="checkbox"/> Φυτοφράκτες <input type="checkbox"/> Ενημέρωση συnergειών δακοκτονίας	
<input type="checkbox"/> Τήρηση ουδέτερων ζωνών <input type="checkbox"/> Ξεχωριστή συγκομιδή ουδέτερων ζωνών και ορίων αγροτεμαχίου	
<input type="checkbox"/> Άλλο.....	
13.3. ΕΔΑΦΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑΣ	
Πρακτικές λίπανσης, διατήρησης και αύξησης της γονιμότητας του εδάφους που θα εφαρμόζετε μετά την ένταξή σας στη βιολογική γεωργία:	
<input type="checkbox"/> Κοπριά <input type="checkbox"/> Κομπόστ <input type="checkbox"/> Χρήση επιτρεπόμενων εισροών σύμφωνα με τον Κανονισμό (Ε.Κ.) 834/2007	
<input type="checkbox"/> Εφαρμογή προγράμματος αμειψισποράς (εναλλαγή καλλιεργειών)	
<input type="checkbox"/> Άλλο.....	
<input type="checkbox"/> Καμία πρακτική	
13.4. ΦΥΤΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ	
Πρακτικές αντιμετώπισης εντομολογικών εχθρών και ασθενειών θα εφαρμόζετε μετά την ένταξή σας στη βιολογική γεωργία:	
<input type="checkbox"/> Παγίδες	
<input type="checkbox"/> Χρήση επιτρεπόμενων εισροών σύμφωνα με τον Κανονισμό (Ε.Κ.) 834/2007 (Παραρτήματα I και II του Καν. (Ε.Κ.) 889/2008)	
<input type="checkbox"/> Άλλο.....	
13.5. ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΖΙΖΑΝΙΩΝ	
Πρακτικές που θα εφαρμόζετε για την αντιμετώπιση και άγριων χόρτων (ζιζανίων) μετά την ένταξή σας στη βιολογική γεωργία:	
<input type="checkbox"/> Μηχανική καλλιέργεια <input type="checkbox"/> Σκαλίσματα <input type="checkbox"/> Άλλο	

13.6. ΠΟΛΛΑΠΛΑΣΙΑΣΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ		
Θα γίνεται χρήση πολλαπλασιαστικού υλικού στην εκμετάλλευσή σας;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Αν ΝΑΙ περιγράψτε σε τι θα αφορά το πολλαπλασιαστικό υλικό: <input type="checkbox"/> Δένδρα <input type="checkbox"/> Σπορόφυτα <input type="checkbox"/> Σπόρο <input type="checkbox"/> Αγενές Πολλαπλασιαστικό υλικό		
13.7. ΑΡΔΕΥΣΗ		
Αναφέρετε εάν υπάρχουν αγροτεμάχια τα οποία αρδεύονται:	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Αν ΝΑΙ , ποια είναι η προέλευση του νερού: <input type="checkbox"/> Τοπικό Δίκτυο <input type="checkbox"/> Γεώτρηση <input type="checkbox"/> Κανάλι <input type="checkbox"/> Άλλο.....		
Υπάρχει κίνδυνος επιμόλυνσης των καλλιεργειών από το νερό ή τον τρόπο άρδευσης τους;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Αν ΝΑΙ , περιγράψτε και αναφέρετε τα μέτρα πρόληψης του κινδύνου.....		
13.8. ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ		
Ποιον μηχανολογικό εξοπλισμό (είδος μηχανήματος) θα χρησιμοποιείτε κατά την καλλιέργεια των αγροτεμαχίων σας;.....		
Τα προαναφερόμενα μηχανήματα θα χρησιμοποιούνται και στη βιολογική και στη συμβατική γεωργία; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ		
Αν ΝΑΙ αναφέρετε τον τρόπο καθαρισμού/απολύμανσης των μηχανημάτων:		
13.9. ΣΥΛΛΟΓΗ ΑΥΤΟΦΥΟΥΣ ΒΛΑΣΤΗΣΗΣ		
Θα πραγματοποιείται συλλογή αυτοφυούς βλάστησης;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Αν ΝΑΙ , αναφέρετε που θα γίνεται η συλλογή των αυτοφυών φυτών: <input type="checkbox"/> Ενταγμένα αγροτεμάχια <input type="checkbox"/> Δασικές εκτάσεις <input type="checkbox"/> Φυσικοί Βοσκότοποι <input type="checkbox"/> Άλλο		
Αν πρόκειται για κοινόχρηστη έκταση, τεκμηριώνεται η νόμιμη συλλογή;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Αν ΝΑΙ , να επισυναφθεί σχετική τεκμηρίωση.		
13.10. ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΕΙΣΡΩΩΝ		
Η εκμετάλλευσή θα διαθέτει χώρους για την αποθήκευση των εισρωών λίπανσης και φυτοπροστασίας;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Θα αποθηκεύονται στον ίδιο χώρο εισροές για τη βιολογική γεωργία και χημικές εισροές για συμβατική γεωργία:	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Αν ΝΑΙ , αναφέρετε τον τρόπο διαχωρισμού που θα τηρείτε: <input type="checkbox"/> Χωροταξικός διαχωρισμός εντός της αποθήκης <input type="checkbox"/> Επισήμανση των βιολογικών σκευασμάτων με ευδιάκριτα χαρακτηριστικά της αποθήκης <input type="checkbox"/> Άλλο.....		
13.11. ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΠΑΡΑΓΟΜΕΝΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ		
13.11.1. Η εκμετάλλευσή θα διαθέτει χώρους για την αποθήκευση των παραγόμενων βιολογικών προϊόντων;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Με ποιους τρόπους θα διαχωρίζονται τα βιολογικά προϊόντα από προϊόντα υπό μετατροπή στη Βιολογική Γεωργία ή/και συμβατικά προϊόντα που ενδεχομένως να υπάρχουν στην εκμετάλλευσή;		
<input type="checkbox"/> Δεν θα γίνεται αποθήκευση ομοειδών προϊόντων <input type="checkbox"/> Θα υπάρχει χρονικός διαχωρισμός <input type="checkbox"/> Θα υπάρχει χωρικός διαχωρισμός <input type="checkbox"/> Δεν θα υπάρχουν συμβατικά προϊόντα <input type="checkbox"/> Δεν θα γίνεται αποθήκευση προϊόντος, θα διατίθενται από το χωράφι <input type="checkbox"/> Άλλο.....		
13.11.2. Θα πραγματοποιείται αποθήκευση βιολογικά παραγόμενων προϊόντων σε χώρους όπου θα αποθηκεύονται εισροές λίπανσης και φυτοπροστασίας;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Αν ΝΑΙ , να αναφέρετε τον τρόπο αποφυγής ενδεχόμενης επιμόλυνσης των βιολογικών προϊόντων από τα προϊόντα λίπανσης και φυτοπροστασίας:.....		
.....		
13.12. ΜΕΤΑΣΥΛΛΕΚΤΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ		
Θα πραγματοποιείται μετασυλλεκτική διαχείριση βιολογικών προϊόντων που προέρχονται από την εκμετάλλευσή; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΔΕ		
Αν ΝΑΙ , αναφέρετε τα είδη μετασυλλεκτικής διαχείρισης των βιολογικών προϊόντων της εκμετάλλευσής: <input type="checkbox"/> Ξήρανση <input type="checkbox"/> Πλύσιμο <input type="checkbox"/> Διαλογή <input type="checkbox"/> Σπάσιμο <input type="checkbox"/> Αποφλοίωση <input type="checkbox"/> Άλλο.....		
13.13. ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ		
Περιγράψτε τον τρόπο καθαρισμού & απολύμανσης κτιρίων / εγκαταστάσεων / μηχανολογικού εξοπλισμού της εκμετάλλευσής σας: (Σε περίπτωση εφαρμογής συστημάτων ποιότητας π.χ. ISO 22 000, σχέδιο HACCP κλπ επισυνάψτε).		

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: