



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 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: | T.K.: T.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) | (T.K) |
| | (Νομός) | | | |
| e-mail | | ΤΗΛ.: | ΦΑΞ: | |

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

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, περιγράψτε:.....

(4) 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 | | | | | | ΜΟΝΑΔΑ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΓΙΝΕΤΑΙ Η ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ |
|-----|---------------------------------|--------------------------|---|----|-----|---|----|---|
| | | M | Σ | ΑΠ | ΕΙΣ | Ε | PL | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |

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

ΝΑΙ ΟΧΙ

(6) Συνεργάζεται η επιχείρηση με κάποιον σύμβουλο για τα βιολογικά προϊόντα;

Αν ΝΑΙ, και εφόσον επιθυμείτε, αναφέρετε τα στοιχεία του συμβούλου:

ΝΑΙ ΟΧΙ

Όνοματεπώνυμο: Διεύθυνση: τηλέφωνο:

ΝΑΙ ΟΧΙ

(7) Τα αναγραφόμενα στοιχεία της επιχείρησής σας μπορούν να κοινοποιηθούν από τον Οργανισμό ΔΗΩ, αν ζητηθούν;

ΝΑΙ κατόπιν
επικοινωνίας

(8) 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"/> |

(9) 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;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Γίνεται χρήση ανανεώσιμων πηγών ενέργειας;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Η επιχείρηση είναι πιστοποιημένη από τον Οργανισμό ΔΗΩ για εφαρμογή ΣΔΑΤ σύμφωνα με το πρότυπο ISO 22000, ή άλλων σχετικών προτύπων;

ΝΑΙ ΟΧΙ **(10) ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΑ ΜΕΤΡΑ ΚΑΙ ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΜΕ ΤΟΥΣ ΚΑΝΟΝΕΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ, ΕΦΟΣΟΝ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΧΕΙΡΙΖΟΝΤΑΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ, ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΥΠΟ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΚΑΙ ΜΗ ΒΙΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ, ΥΠΟ ΟΠΟΙΟΝΔΗΠΟΤΕ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟ**

(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):..... ΔΕ**ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΠΡΩΤΩΝ ΥΛΩΝ** πλήρης χωρικός διαχωρισμός (ξεχωριστές αποθήκες, δεξαμενές κλπ.) μερικός χωρικός διαχωρισμός με επισήμανση χώρου επισήμανση συσκευασίας άλλο (προσδιορίστε) :..... ΔΕ**ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΜΕΤΑΠΟΙΗΣΗ – ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ)** 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) :..... ΔΕ**ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΤΕΛΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ / ΕΜΠΟΡΙΑ / ΠΑΡΑΔΟΣΗ** πλήρης χωρικός διαχωρισμός (ξεχωριστές αποθήκες, κλπ.) μερικός χωρικός διαχωρισμός με επισήμανση χώρου επισήμανση συσκευασιών άλλο (προσδιορίστε):..... ΔΕ

(11) Θα γίνεται **αναγραφή των παρακάτω ενδείξεων**, αθροιστικά, στις ετικέτες και στα συνοδευτικά έγγραφα, τόσο κατά την παραλαβή / αγορά, όσο και κατά τη μεταφορά / πώληση των βιολογικών προϊόντων σε άλλες μονάδες;

- α) επωνυμία & δ/ση της επιχείρησης και, εάν διαφέρει, του ιδιοκτήτη ή του πωλητή του προϊόντος: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** **ΔΕ**
β) ονομασία του προϊόντος: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** **ΔΕ**
γ) επωνυμία ή/και τον κωδικό του φορέα ελέγχου στον οποίο υπάγεται η επιχείρηση: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** **ΔΕ**
δ) σήμα ταυτοποίησης της παρτίδας: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** **ΔΕ**

(12) Ο **έλεγχος ιχνηλασιμότητας** θα καλύπτει τουλάχιστον τα ακόλουθα στοιχεία τα οποία θα τεκμηριώνονται από τα κατάλληλα έγγραφα, συμπεριλαμβανομένων των βιβλίων αποθήκης και των οικονομικών λογαριασμών;

- α) το όνομα και τη διεύθυνση του προμηθευτή/ών και, εάν διαφέρει, του ιδιοκτήτη ή του πωλητή, ή του εξαγωγέα των προϊόντων·
β) το όνομα και τη διεύθυνση του παραλήπτη και, εάν διαφέρει, του αγοραστή ή του εισαγωγέα των προϊόντων·
γ) το πιστοποιητικό του προμηθευτή, σύμφωνα με το άρθρο 35 παράγραφος 6 του κανονισμού (ΕΕ) 2018/848·
δ) τις πληροφορίες που αναφέρονται στο παράρτημα ΙΙΙ σημείο 2.1 πρώτο εδάφιο του κανονισμού (ΕΕ) 2018/848·
ε) την κατάλληλη ταυτοποίηση της παρτίδας.
 ΝΑΙ **ΟΧΙ** **ΔΕ**

(13) Ο **έλεγχος ισοζυγίου μάζας** θα καλύπτει τουλάχιστον τα ακόλουθα στοιχεία τα οποία θα τεκμηριώνονται από τα κατάλληλα έγγραφα, συμπεριλαμβανομένων των βιβλίων αποθήκης και των οικονομικών λογαριασμών;

- α) το είδος και τις ποσότητες των προϊόντων που παραδόθηκαν στη μονάδα και, ενδεχομένως, των υλών που αγοράστηκαν, καθώς και τη χρήση των εν λόγω υλών και, κατά περίπτωση, τη σύνθεση των προϊόντων·
β) το είδος και τις ποσότητες των προϊόντων που είναι αποθηκευμένα στις εγκαταστάσεις·
γ) το είδος και τις ποσότητες των προϊόντων που εξήλθαν από τη μονάδα της επιχείρησης με προορισμό τις εγκαταστάσεις ή τις αποθήκες του παραλήπτη·
δ) στην περίπτωση επιχειρήσεων που αγοράζουν και πωλούν το/τα προϊόν/-τα χωρίς να προβαίνουν σε φυσικό χειρισμό του/των προϊόντος/-ων, το είδος και τις ποσότητες των προϊόντων που αγοράστηκαν και πωλήθηκαν, καθώς και τους προμηθευτές και, εάν διαφέρουν, τους πωλητές ή τους εξαγωγείς και τους αγοραστές και, εάν διαφέρουν, τους παραλήπτες·
ε) τυχόν απώλειες, αύξηση ή μείωση της ποσότητας των προϊόντων σε οποιοδήποτε στάδιο της παρασκευής και της διανομής·
στ) βιολογικά ή υπό μετατροπή προϊόντα που πωλούνται στην αγορά ως μη βιολογικά.
 ΝΑΙ **ΟΧΙ** **ΔΕ**

(14) Ο **καθαρισμός / απολύμανση** θα γίνεται με τρόπο που προφυλάσσει α' ύλες και προϊόντα από τον κίνδυνο επιμολύνσεων από μη επιτρεπόμενες ουσίες, συμπεριλαμβανομένης και της φύλαξης των υλικών καθαρισμού;

- ΝΑΙ** **ΟΧΙ** **ΔΕ**

(15) ΦΑΚΕΛΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ / ΤΗΡΟΥΜΕΝΑ ΑΡΧΕΙΑ

Παρακαλούμε σημειώστε τα αρχεία που κατά περίπτωση θα τηρούνται από την επιχείρηση:

- Παραστατικά αγοράς α' υλών Αρχεία παραγωγής προϊόντων Παραστατικά πωλήσεων Αποθέματα (α' υλών και τελικών προϊόντων) Απώλειες/φύρες Επιστημονικές/ετικέτες Σύνθεση προϊόντων (συνταγές) Αρχεία καθαρισμών Πιστοποιητικά προμηθευτών/υπεργολάβων Σύμβαση Ελέγχου & Πιστοποίησης Πρόγραμμα Παρασκευής Απόφαση Πιστοποίησης Ημερολόγιο πραγματοποίησης ελέγχων Αντίγραφα εντύπων ελέγχου Πιστοποιητικό επιχείρησης άλλο (προσδιορίστε) :

ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ

Αναφέρετε, εφόσον θεωρείτε σκόπιμο, τυχόν επιπλέον μέτρα προφύλαξης για να περιοριστεί ο πιθανός κίνδυνος μόλυνσης από μη εγκεκριμένα προϊόντα ή ουσίες & 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:**