



# ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

Αριστοτέλους 38 Τ.Κ. 10433 Αθήνα  
Τηλ.: 210 8224384, Fax: 210 8218117, E-mail: [info@dionet.gr](mailto:info@dionet.gr), Web: [www.dionet.gr](http://www.dionet.gr)

## ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΖΩΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & άλλα προϊόντα ζωικής προέλευσης που περιλαμβάνονται στο Παράρτημα Ι του Καν. (ΕΕ) 2018/848

- 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) ΖΩΙΚΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ & ΖΩΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ

5.1. α) Σε περίπτωση αρχικής ένταξης αναφέρετε τα είδη, κατεύθυνση, καταγωγή και των αριθμό των ζώων που εκτρέφονται στην εκμετάλλευσή σας							
β) Σε περίπτωση επέκτασης αναφέρετε τα είδη, κατεύθυνση, καταγωγή και των αριθμό των ζώων που εισέρχονται στην εκμετάλλευσή σας							
γ) Σε περίπτωση μείωσης αναφέρετε τα είδη και των αριθμό των ζώων που παραμένουν στην εκμετάλλευσή σας							
Είδος Θηλαστικών:	Κατεύθυνση			Φυλή	Αριθμός Ζώων		Προϊόντα
	Γαλακτοπαραγωγής	Κρεοπαραγωγής	Μεικτής		Θηλυκά	Αρσενικά	
Αιγοειδή							
Προβατοειδή							
Χοιροειδή							
Βοοειδή							
Ιπποειδή							
Ελαφοειδή							
Κόνικλοι							
Είδος Πουλερικών:	Κατεύθυνση		Αριθμός Πτηνών	Προϊόντα			
	Ωοπαραγωγής	Κρεοπαραγωγής					
Όρνιθες							
*							
*							

\* Σημειώνεται τα είδη πουλερικών που αναφέρονται στο Καν. (ΕΕ) 2018/848

5.2. Υπάρχουν στην εκμετάλλευσή ζώα διαφορετικού είδους από τα υπό ένταξη ζώα τα οποία θα εκτρέφονται συμβατικά;  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
Αν ΝΑΙ, αναφέρετε ΕΙΔΟΣ :  
Αν ΝΑΙ, περιγράψτε τον τρόπο με τον οποίο θα εξασφαλίζεται ο διαχωρισμός μεταξύ των συμβατικών και των βιολογικών ζώων:

**(6) ΣΤΑΥΛΙΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ – ΠΡΟΑΥΛΙΟΙ ΧΩΡΟΙ**

6.1	A/A	1	2	3	
ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ (Νομός/Χαρτ. Υποβ./Δήμος/Τοπωνύμιο)					
ΕΙΔΟΣ ΖΩΟΥ					
ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ	ΧΩΡΟΙ ΣΤΑΥΛΙΣΜΟΥ (ΣΤΑΥΛΟΙ / ΣΤΕΓΑΣΤΡΑ τ.μ.)				
	Πυκνότητα (ζώο/m <sup>2</sup> )	Εντός κτιρίου			
		Προαύλιο			
	Κούρνια (cm <sup>2</sup> / πτηνό)				
	Μήκος ανοιγμάτων εισόδου/εξόδου ανά 100 m <sup>2</sup> ενδιαίτηματος				
	Φωλιές				
	Υπαίθριος Χώρος (m <sup>2</sup> )				
	Αποθήκη (m <sup>2</sup> )				
	Βοηθητικοί Χώροι (m <sup>2</sup> )				
	Άλλοι (περιγράψτε)				
Είδος δαπέδου : <input type="checkbox"/> Συνεχές <input type="checkbox"/> Δικτυωτό			Υπαρξη Στρωμνής: <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ		
Πρόσβαση σε ταΐστρες, ποτίστρες, προαύλιους χώρους: <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ			Είδος:		
Παρατηρήσεις:					

**6.2** Επισυνάψτε σκαρίφημα των χώρων της σταβλικής εγκατάστασης (και των μετακινούμενων εγκαταστάσεων) και των προαύλιων χώρων (ανά είδος και κατεύθυνση εκτροφής).

**6.3** ΧΩΡΟΙ ΒΟΣΚΗΣΗΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΥΣΙΚΩΝ ΒΟΣΚΟΤΟΠΩΝ: (Επισυνάψτε σχετικό πρόγραμμα παραγωγής/καλλιέργειας.)

**(7) ΑΝΑΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΕ ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΟΥΣ**

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

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

**(8) ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΜΕ ΤΟΥΣ ΚΑΝΟΝΕΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ****8.1 ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ / ΥΛΙΚΑ**

Αναφέρετε (συνοπτικά) τον εξοπλισμό που χρησιμοποιείται στην εκμετάλλευσή σας:

Σπαστήρας  Αμελκτήριο  Παγολεκάνη  Χαρμανιέρα  Άλλο:

Χρησιμοποιείται ο ίδιος μηχανολογικός εξοπλισμός για βιολογικές και μη βιολογικές μονάδες ζωικής παραγωγής;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Εάν **ΝΑΙ**, αναφέρετε τον εξοπλισμό και τα μέτρα προφύλαξης/διαχωρισμού:

**8.2 ΔΙΑΤΡΟΦΗ**

Αναφέρετε την προέλευση των ζωοτροφών που χρησιμοποιούνται για τη διατροφή των ζώων της εκμετάλλευσής σας:

Ιδίας παραγωγής, αναφέρετε:  Αγοραζόμενες από επιχειρήσεις παρασκευής ζωοτροφών

Αγοραζόμενες από επιχειρήσεις από την ίδια περιοχή με την εκμετάλλευσή σας  Αγοραζόμενες από επιχειρήσεις από διαφορετική περιοχή με την εκμετάλλευσή σας

Άλλο:  Άλλο:

Αναφέρετε σε περίπτωση χορήγησης πρόσθετων, βιταμινών κ.τ.λ.: .....

Αναφέρετε ποια είναι η προέλευση του νερού:.....

Σε περίπτωση προέλευσης του νερού εκτός τοπικού δικτύου, τεκμηριώνεται η καταλληλότητα του ως πόσιμο;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Εάν **ΝΑΙ**, επισυνάψτε σχετική τεκμηρίωση.

**8.3 ΠΡΟΛΗΨΗ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ ΚΑΙ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗ ΑΓΩΓΗ**

Αναφέρεται τα κτηνιατρικά σκευάσματα που θα χρησιμοποιούνται στα ζώα της εκμετάλλευσής:

Εμβόλια  Αποπαραιοτικά  Αντιβιοτικά  Άλλο (αναφέρετε):

#### 8.4 ΧΕΙΡΙΣΜΟΙ ΖΩΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΚΤΡΟΦΗ – ΜΕΤΑΦΟΡΑ

Πραγματοποιούνται στην εκμετάλλευση κτηνοτροφικές πρακτικές μη σύμφωνες με τις απαιτήσεις της Νομοθεσίας: <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ Αν <b>ΝΑΙ</b> , αναφέρετε:
Η μεταφορά των ζώων εκτός της εκμετάλλευσης (π.χ. Σφαγείο, αλλαγή βοσκοτόπου) εξασφαλίζει την ευζωία τους βάσει της νομοθεσίας; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ Αν <b>ΟΧΙ</b> , αναφέρετε:

#### 8.5 ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΙΚΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ

Αναφέρετε τη συνολική ποσότητα παραγόμενης κοπριάς ετησίως:	
Υπάρχει εγκατάσταση διατήρησης / διαχείρισης της κοπριάς στην εκμετάλλευση; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Αναφέρετε τον τρόπο διάθεσης της κοπριάς:	<input type="checkbox"/> Λίπανση των εκτάσεων της εκμετάλλευσης <input type="checkbox"/> Διάθεση σε άλλους παραγωγούς <input type="checkbox"/> Άλλο:
Αποτυπώνεται σε σχέδιο διαχείρισης ο προαναφερθείς τρόπος διάθεσης της κοπριάς: <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ Εάν <b>ΟΧΙ</b> , αναφέρετε:	
Υπάρχουν κοντά στις σταβλικές εγκαταστάσεις πηγές μόλυνσης; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ Αν <b>ΝΑΙ</b> , αναφέρετε:	

#### 8.6 ΑΠΟΘΗΚΕΥΤΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ

Σε περίπτωση αποθήκευσης των ζωοτροφών ή/και προϊόντων ζωικής παραγωγής διασφαλίζεται ο σαφής διαχωρισμός ανά στάδιό; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΔΕ
Θα εξασφαλίζεται η αποφυγή ανάμειξης ή/και επιμόλυνσης των βιολογικών προϊόντων της εκμετάλλευσης ή/και ζωοτροφών από μη εγκεκριμένα προϊόντα ή ουσίες: <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΔΕ
Αν <b>ΟΧΙ</b> , αναφέρετε:

#### 8.7 ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ

Περιγράψτε το τρόπο καθαρισμού & απολύμανσης κτιρίων/εγκαταστάσεων/μηχανολογικού εξοπλισμού της εκμετάλλευσης σας. (Σε περίπτωση εφαρμογής συστημάτων ποιότητας π.χ. ISO 22 000, σχέδιο HACCP κλπ επισυνάψτε):
---

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

(10) Συνεργάζεται η επιχείρησή με κάποιον σύμβουλο για τη βιολογική παραγωγή;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

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

Όνοματεπώνυμο: .....

Διεύθυνση: .....τηλέφωνο: .....

Αν όχι, υπάρχει τεχνική επάρκεια του ίδιου παραγωγού ή του προσωπικού της εκμετάλλευσης;

.....

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

ΝΑΙ  ΟΧΙ  ΝΑΙ κατόπιν επικοινωνίας

(12) ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ (με την υποβολή της αίτησης παρακαλούμε όπως επισυνάψετε τα ακόλουθα έγγραφα)

Παρακαλούμε συμπληρώστε με (✓):

Νομιμοποιητικά έγγραφα επιχείρησης (ΦΕΚ, Βεβαίωση Έναρξης Εργασιών, Εξουσιοδ. εκπροσώπου, τεκμηρίωση δικαιώματος χρήσης μονάδας κλπ.)	<input type="checkbox"/>
Άδεια λειτουργίας ή απαλλαγή άδειας λειτουργίας επιχείρησης (π.χ. Σταβλικής εγκατάστασης κλπ)	<input type="checkbox"/>
Πρόγραμμα Ζωικής Παραγωγής/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 υπεργολάβους)	<input type="checkbox"/>
Άλλο:.....	<input type="checkbox"/>

**(13) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟ ΤΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ**

Είναι ενταγμένη η επιχείρηση στον Οργανισμό ΔΗΩ και για κάποια άλλη δραστηριότητα (Παρασκευαστική ή Φυτική Παραγωγή);	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Γίνεται χρήση ανανεώσιμων πηγών ενέργειας;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Είναι η επιχείρηση μέλος ομάδας παραγωγών; Εάν ΝΑΙ, αναφέρετε όνομα ομάδας και αριθμό μελών:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Υπάρχει παράλληλη ένταξη μελών οικογένειας ή άλλου τύπου ομαδικής ένταξης; Εάν ΝΑΙ, αναφέρετε αριθμό μελών:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

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 / σφραγίδα της επιχείρησης)

.....

Συμπληρώνεται από τον Οργανισμό ΔΗΩ:

Αρ. Πρωτ. & Ημ/νία Παραλαβής:

Αριθμός Συνημμένων Εγγράφων: