



ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΘΕΣΣΑΛΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ THESSAGRO

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ THESSAGRO

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥ

ΠΡΟΣ Διαχειριστή Πρωτοκόλλου Πιστοποίησης THESSAGRO		
Επωνυμία (Φυσικό Πρόσωπο / Επιχείρηση) :		
Α.Φ.Μ.:	Δ.Ο.Υ.:	Πόλη :
Οδός:	Αριθμός:	Τ.Κ.:
Τηλέφωνο:	Φαξ:	E-mail:

Όνοματεπώνυμο Νόμιμου Εκπροσώπου:	Α.Δ.Τ. :
-----------------------------------	----------

<input type="checkbox"/> Αρχική Αίτηση	<input type="checkbox"/> Αίτηση Μεταβολής:	<input type="checkbox"/> Επέκταση Πεδίου Πιστοποίησης <input type="checkbox"/> Μείωση Πεδίου Πιστοποίησης
--	--	--

ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Δραστηριότητες της επιχείρησης (σύντομη περιγραφή):

--

Προϊόντα προς πιστοποίηση:

A/A	Προϊόν (εμπορική ονομασία)	A/A	Προϊόν (εμπορική ονομασία)
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

Η επιχείρησή πιστοποιείται αυτή τη στιγμή με πιστοποιητικό σε ισχύ για τα εξής πρότυπα:

<input type="checkbox"/> AGRO 2.1 – 2.2 <input type="checkbox"/> GLOBALGAP <input type="checkbox"/> ISO 22000:2005 <input type="checkbox"/> ISO 9001:2008	<input type="checkbox"/> IFS <input type="checkbox"/> BRC <input type="checkbox"/> BIO (Καν. 834/2007) <input type="checkbox"/>
--	--

Συνημμένα στην παρούσα αίτηση κατατίθενται:

- Άδεια Λειτουργίας / Απαλλαγή Άδειας Λειτουργίας (όπου απαιτείται)
- Αντίγραφα των Πιστοποιητικών εν ισχύ όπως δηλώνονται ανωτέρω

Αιτούμαι

Την ένταξη της επιχείρησης ή την τροποποίηση του πεδίου πιστοποίησης στο σύστημα πιστοποίησης THESSAGRO.

Δηλώνω και Δεσμεύομαι

- α) Ότι όλες οι πληροφορίες που αναγράφονται στην αίτηση αυτή είναι αληθείς και μπορούν να διασταυρωθούν ανά πάσα στιγμή.
- β) Ότι έχω λάβει γνώση των απαιτήσεων του Κανονισμού Λειτουργίας THESSAGRO.
- γ) Ότι έχω προβεί στη διευθέτηση των οικονομικών υποχρεώσεων μου σύμφωνα με τον ισχύοντα Τιμοκατάλογο Χρώσεων / Έξοδα Εγγραφής Μητρώου THESSAGRO με ευθύνη μου.
- δ) Ότι τα προϊόντα προέρχονται από αγροτεμάχια / μονάδες τα οποία βρίσκονται εντός των διοικητικών ορίων της Περιφέρειας Θεσσαλίας.
- ε) Ότι η παραγωγή θα λαμβάνει χώρα σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και τις ειδικές απαιτήσεις THESSAGRO.
- στ) Ότι θα συμμορφώνομαι με το θεσμικό πλαίσιο που διέπει την παραγωγή των Προϊόντων THESSAGRO, όπως ισχύει και τροποποιείται σύμφωνα με τον Κανονισμό Λειτουργίας και τα Πρωτόκολλα Ελέγχου Συμμόρφωσης THESSAGRO.
- ζ) Ότι θα γνωστοποιώ εντός μηνός οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία που περιλαμβάνονται στην παρούσα Υπεύθυνη Δήλωση στο Διαχειριστή Πρωτοκόλλου Πιστοποίησης THESSAGRO και στο συμβαλλόμενο με εμένα Φορέα Ελέγχου και Πιστοποίησης.

Ημερομηνία: .../.../..... Ονοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

.....



ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΘΕΣΣΑΛΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ THESSAGRO

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ THESSAGRO

Πρωτοκόλληση Αίτησης

Αριθμός πρωτοκόλλου ⁽¹⁾ και ημερομηνία

Κατάθεση αντίγραφου αίτησης σε εγκεκριμένο Φορέα Ελέγχου και Πιστοποίησης THESSAGRO

Επωνυμία Φορέα	
Κωδικός Έγκρισης Φορέα ⁽¹⁾	
Ημερομηνία Κατάθεσης Αίτησης	
Κωδικός Αιτούντα ⁽²⁾	

⁽¹⁾ (οι εγκεκριμένοι κωδικοί δίδονται από το διαχειριστή του Πρωτοκόλλου Πιστοποίησης THESSAGRO)

⁽²⁾ (ο αριθμός πρωτοκόλλου αποτελεί και τον κωδικό αιτούντα)

Αξιολόγηση της αίτησης: Έγκριση Απόρριψη

Σε περίπτωση απόρριψης περιγράψτε τους λόγους

--

Για τον εγκεκριμένο Φορέα Ελέγχου και Πιστοποίησης **THESSAGRO**

Ημερομηνία

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή

.....
(ο Υπεύθυνος Διαχείρισης THESSAGRO του Φορέα Πιστοποίησης)