



# ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΘΕΣΣΑΛΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ THESSAGRO

## ΑΙΤΗΣΗ ΧΡΗΣΗΣ ΣΗΜΑΤΟΣ 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:	A.Δ.Τ. :
-----------------------------------	----------

Αιτούμαι:

Την έγκριση χορήγησης χρήσης σήματος **THESSAGRO**.

Προϊόντα THESSAGRO για τα οποία αιτούμαι έγκριση χορήγησης σήματος:

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

Συνημμένα στην παρούσα αίτηση κατατίθενται:

Αντίγραφα των Πιστοποιητικών THESSAGRO εν ισχύ για τα ανωτέρω προϊόντα

#### 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 και του Κανονισμού Χρήσης Σήματος **THESSAGRO**.  
γ) Ότι θα χρησιμοποιώ τις ενδείξεις, τα σήματα και αναφορές σύμφωνα με τις απαιτήσεις του Κανονισμού Χρήσης Σήματος **THESSAGRO** και ότι θα προβαίνω άμεσα στην παύση χρήσης τους σε περίπτωση διαπίστωσης παραβάσεων των όρων χρήσης σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Κανονισμό πιστοποίησης **THESSAGRO** με ευθύνη και δαπάνες μου.  
δ) Ότι θα γνωστοποιώ άμεσα οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία που περιλαμβάνονται στην παρούσα Υπεύθυνη Δήλωση στο Διαχειριστή Πρωτοκόλλου Πιστοποίησης **THESSAGRO** και στο συμβαλλόμενο με εμένα Φορέα Ελέγχου και Πιστοποίησης **THESSAGRO**.

Ημερομηνία: ..../...../.....

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

### Πρωτοκόλληση Αίτησης

Αριθμός πρωτοκόλλου και ημερομηνία