|  |  |
| --- | --- |
| **Επωνυμία Επιχείρησης :** | **Κωδικός:** |
| **Περιφερειακή Ενότητα :** | **Διεύθυνση:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία υποβολής : ……/……../20..... | Αίτηση Ένταξης  Καμία Αλλαγή  Αίτηση Μείωσης  Αίτηση Επέκτασης  Αίτηση Μεταβολής |

| **ΑΓΡΟΤΕΜΑΧΙΑ/ΖΩΑ/ΚΥΨΕΛΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΩΤΟΓΕΝΟΥΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ \*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Τοποθεσία** | **Χαρτογραφικός Κωδικός Αγροτεμαχίου** | **Έκταση (ha)** | **Ξηρικό (Ξ) / Αρδ/μενο (Α)** | **Ισχύουσα Κατάσταση** | | | | | **Τα σκιασμένα πεδία συμπληρώνονται από την COSMOCERT** | | | | |  |  |
| **Καλλιεργούμενο είδος/**  **είδος ζώου** | **Είδος** | **Ποικιλία/Φυλή** | **Αριθμός Δέντρων/Ζώων /Κυψελών** | **Παρατη-ρήσεις** | **Τροποποίηση έκτασης/ Ζώων/Κυψελών** | **Τρέχουσα καλλιέργεια (εφόσον υπάρχει αλλαγή)** | **Ημερ. Σποράς** | **Επόμενη Καλλιέργεια** | **Ημερ. Σποράς επόμενης καλλιέργειας** | **Ημερ. Έναρξης Συμμόρφωσης** | **Στάδιο\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ :** | | |
| \* Σε περίπτωση ύπαρξης συμβατικών αγροτεμαχίων/ζώων και εγκαταστάσεων συμπληρώνονται αντιστοίχως ο πίνακας και με τα στοιχεία αυτών. \*\*ΥΜ: Υπό Μετατροπή, Β: Βιολογικό, Σ: Συμβατικό | | |
| Όσα αναφέρονται στο παρόν έντυπο είναι αληθή και ακριβή. | | |
| **Για την επιχείρηση (υπογραφή):** | **Ο/Η επιθεωρητής της COSMOCERT(υπογραφή) :** | **Για την COSMOCERT (υπογραφή & σφραγίδα):** |