



## Αίτηση Εγγραφής

## GLOBAL G.A.P. πεδίο ΦΡΟΥΤΑ ΚΑΙ ΛΑΧΑΝΙΚΑ

Μπορείτε να στείλετε με email την Αίτηση στο [info@cosmocert.gr](mailto:info@cosmocert.gr) και στο φαξ: 210-6712755

Στοιχεία της Επιχείρησης/Παραγωγού/Ομάδας			
Επωνυμία επιχείρησης (εφόσον υπάρχει)		ΑΦΜ, ΔΟΥ	
Όνομα ομάδας. (Σε περίπτωση ομάδας παραγωγών)		Αριθμός μελών (Συμπληρώνεται στην περίπτωση ομάδας παραγωγών)	
Τηλέφωνο		Email/ Website/ Social media	
Κινητό τηλέφωνο		Σύμβουλος (εφόσον υπάρχει)	
Fax			
<b>Διεύθυνση Επιχείρησης</b>		<b>Διεύθυνση Αλληλογραφίας</b> (συμπληρώνεται εφόσον είναι διαφορετική από την διεύθυνση της επιχείρησης)	
Οδός :	Πόλη :	Οδός :	Πόλη :
T.K ή T.Θ. :	Περιφερειακή Ενότητα (Νομός):	T.K ή T.Θ.:	Περιφερειακή Ενότητα (Νομός):
<b>Εμπορικό σήμα</b> (με ποιο εμπορικό σήμα διακινείται το προς πιστοποίηση προϊόν;)			
<b>Στοιχεία του Υπεύθυνου</b> (Συμπληρώνονται τα επιπλέον του προηγούμενου πίνακα στοιχεία)			
Όνομα και Επώνυμο		Κινητό τηλέφωνο	
Πατρώνυμο		Fax	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας / Αριθμός Διαβατηρίου		Email	
ΑΦΜ, ΔΟΥ		Καθήκοντα	
<b>Διεύθυνση Αλληλογραφίας</b> (συμπληρώνεται εφόσον είναι διαφορετική από την διεύθυνση της επιχείρησης)			
Οδός :	Πόλη :	T.K ή T.Θ. :	Περιφερειακή Ενότητα (Νομός) :

<b>Αρχική Αίτηση</b> <input type="checkbox"/>	<b>Αίτηση Επαναπιστοποίησης</b> <input type="checkbox"/>	<b>Αίτηση Μεταβολής</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Επιλογή 1 – μεμονωμένος παραγωγός</b> <input type="checkbox"/>	<b>Επιλογή 2 – ομάδα παραγωγών</b> <input type="checkbox"/>	αριθμός μελών: .....	
<b>Πιστοποίηση άλλων Προτύπων</b> Σημειώστε αν ενδιαφέρεστε για την πιστοποίηση με κάποιο από τα παρακάτω Πρότυπα			
BioSuisse <input type="checkbox"/>	Demeter <input type="checkbox"/>	Naturland <input type="checkbox"/>	
KRAV <input type="checkbox"/>	Agro 2.1. AGRO 2.2 <input type="checkbox"/>	Βιολογική Γεωργία <input type="checkbox"/>	
<b>Πληροφορίες για ανθρώπινο/τεχνικό δυναμικό επιχείρησης</b>			
Αριθμός Εμπλεκόμενου Προσωπικού Δυναμικού στην υπό πιστοποίηση δραστηριότητα:			
Διοικητικό:	Παραγωγή:	Βάρδιες:	Άλλο:
<b>ΣΥΝΟΛΟ:</b>			





## Εγκαταστάσεις Χειρισμού προϊόντων για τις οποίες ζητείται Πιστοποίηση

A/A	Περιγραφή εγκαταστάσεων (συσκευαστήριο, ψυγείο, αποθήκη, άλλο)	Θέση εγκατάστασης (Δήμος /Δ. Διαμέρισμα/ Τοπωνύμιο GPS συντεταγμένες)	Πιστοποίηση; Αν ναι για ποιο πρότυπο;	Εμβαδόν (m <sup>2</sup> )

## Υπεργολάβοι

A/A	Δραστηριότητα (πχ (συσκευαστήριο, ψυγείο, αποθήκη, συντήρηση εξοπλισμού, συνεργείο ψεκασμού ή συγκομιδής κα)	Είναι πιστοποιημένος; Αν ναι για ποιο πρότυπο;

## Παράλληλη ιδιοκτησία

Αναμένετε να έχετε στην κατοχή σας παράλληλα πιστοποιημένο και μη πιστοποιημένο προϊόν;	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Αν ναι αναφέρετε τις αναμενόμενες ποσότητες για την ετήσια ισχύ του πιστοποιητικού	πιστοποιημένη GLOBALGAP ποσότητα: μη πιστοποιημένη ποσότητα:

## Λοιπές Πληροφορίες

Είχατε προηγούμενη συνεργασία με Φορέα Πιστοποίησης;	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Αν ναι, με ποιόν και πότε έληξε η συνεργασία;	
για ποια προϊόντα; (αναφέρατε και προηγούμενο αριθμό εγγραφής GGN)	
Εσωκλείω/ θα στείλω ξεχωριστά δύο (2) υπογεγραμμένα αντίτυπα της Σύμβασης με την COSMOCERT.	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Επιθυμώ την πιστοποίηση και της μεταποιητικής δραστηριότητας της επιχείρησής μου	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Είμαι δικαιούχος έκπτωσης του κόστους πιστοποίησης (σημειώστε την κατηγορία ή της κατηγορίες):	Ταυτόχρονη ένταξη μεταποιητικής δραστηριότητας <input type="checkbox"/> Ταυτόχρονη πιστοποίηση επιπλέον προτύπου <input type="checkbox"/> Μέλος Ομάδας με αριθμό μελών <input type="checkbox"/>

## Επίπεδο Κοινοποίησης Δεδομένων GLOBALGAP

Όνομα, πόλη, χώρα, GGN/GLN, προϊόντα κοινοποιούνται σε όλα τα επίπεδα. Για τα υπόλοιπα στοιχεία της επιχείρησης επιλέξτε από τον ακόλουθο πίνακα.

<input type="checkbox"/>	Επίπεδο 1: Κοινοποίηση στοιχείων μόνο στη GLOBALG.A.P.
<input type="checkbox"/>	Επίπεδο 2: Κοινοποίηση στοιχείων όπως στο επίπεδο 1 και επιπλέον στον Φορέα Πιστοποίησης.
<input type="checkbox"/>	Επίπεδο 3: Κοινοποίηση στοιχείων όπως στο επίπεδο 2 και επιπλέον στα μέλη του GLOBALGAP.
<input type="checkbox"/>	Επίπεδο 4: Κοινοποίηση στοιχείων όπως στο επίπεδο 3 και επιπλέον στο κοινό.



Καταβολή ετήσιου Κόστους Πιστοποίησης		Τρόποι καταβολής ετήσιου κόστους
Επιταγή	Εσωκλείω επιταγή προς την COSMOCERT AE	<input type="checkbox"/>
Μεταφορά σε Τραπεζικό λογαριασμό	Πειραιώς IBAN GR060172055000 5055 070671 694	<input type="checkbox"/>
	EUROBANK IBAN GR380 26 0238 0000 28 0200971928	<input type="checkbox"/>
Πιστωτική Κάρτα	Επιθυμώ πληρωμή με πιστωτική κάρτα	<input type="checkbox"/>

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι:**

- Έχω πλήρη δικαιοδοσία να υποβάλω Αίτηση για την ένταξη της επιχείρησής στο Σύστημα Ελέγχου της COSMOCERT AE.
- Δεν σχετίζομαι με προσωπικό της COSMOCERT που θα ασχοληθεί με την επιθεώρηση – πιστοποίηση της επιχείρησής μου.
- Όσα αναφέρονται στο παρόν έντυπο είναι αληθή, ακριβή, σαφή και θα αποτελέσουν τη δέσμευση από πλευράς μου για την σύναψη Σύμβασης μεταξύ εμού και της COSMOCERT.

▪ Έχω συμπληρώσει την Αίτηση Εγγραφής ηλεκτρονικά και επιβεβαιώνω ότι συμφωνώ και συνυπογράφω με όλα τα παραπάνω στοιχεία, συμπεριλαμβανόμενης και της Δήλωσης

Υπογραφή επιχειρηματία : Ημερομηνία Υποβολής : **Συμπληρώνεται από την COSMOCERT****ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ**

Αρ. Πρωτοκόλλου Αίτησης & Ημ/νία Παραλαβής:	
Όνομα/Επώνυμο Επιχειρηματία-Επωνυμία Επιχείρησης:	
Ημ/νία Ανασκόπησης:	
1. Οι πληροφορίες (για τον πελάτη και το προϊόν) είναι επαρκείς για τη διενέργεια της διεργασίας πιστοποίησης;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
2. Ενδεχόμενες διαφορές στην κατανόηση της διεργασίας πιστοποίησης μεταξύ της COSMOCERT και του πελάτη έχουν επιλυθεί;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
3. Η COSMOCERT έχει την τεχνική επάρκεια και την ικανότητα να εκτελέσει τη δραστηριότητα πιστοποίησης προϊόντων;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
4. Τα προϊόντα προς πιστοποίηση είναι δυνατόν να πιστοποιηθούν βάση του Προτύπου που αιτείται ο πελάτης;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

**ΑΠΟΦΑΣΗ:**

<input type="checkbox"/> Αποδοχή Αίτησης	<input type="checkbox"/> Απόρριψη Αίτησης
Σε περίπτωση αποδοχής Αίτησης ο Κωδικός COSMOCERT (για αρχικές εντάξεις) που αποδίδεται είναι:	GLO.....
Αιτιολόγηση Απόρριψης της Αίτησης:	
Παρατηρήσεις:	
Όνομα & Υπογραφή Αξιολογητή	Ημερομηνία Ολοκλήρωσης Ανασκόπησης