



ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΒΙΟ

Μπορείτε να αποστείλετε με email την Αίτηση στο info@cosmocert.gr

Προκειμένου να μας βοηθήσετε να υπολογίσουμε το κόστος πιστοποίησης, θα θέλαμε να μας δώσετε τις ακόλουθες πληροφορίες, αναφέροντας όσο το δυνατόν περισσότερες λεπτομέρειες και παραλείποντας στοιχεία που δεν ισχύουν.

1	Στοιχεία επιχειρηματία / Στοιχεία Επιχείρησης , εάν υπάρχει νομική μορφή:	
	ΟΝΟΜΑ ΕΠΩΝΥΜΟ / ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ	
	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ / ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ	
	ΟΔΟΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ	
	ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	
	ΔΗΜΟΣ	
	ΤΚ / ΤΘ	
	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	
	ΑΦΜ, ΔΟΥ	
	ΑΔΤ/ ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
	EMAIL	
	Στοιχεία Προσώπου Επικοινωνίας	Ένδειξη Νόμιμου Εκπροσώπου <input type="checkbox"/>
	ΟΝΟΜΑ ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΑΦΜ/ΔΟΥ		
ΑΔΤ/ ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ		
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ		
EMAIL		
Στοιχεία Συμβούλου		
ΟΝΟΜΑ ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ		
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ		
EMAIL		

2	ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ προς πιστοποίηση (επιλογή και περισσότερων της μίας):	
	Φυτική Παραγωγή <input type="checkbox"/>	Όινος <input type="checkbox"/>
	Φυτικό Αναπαραγωγικό υλικό <input type="checkbox"/>	Παρασκευή Μαγιάς <input type="checkbox"/>
	Συλλογή αυτοφυών φυτών <input type="checkbox"/>	Αποθήκευση <input type="checkbox"/>
	Καλλιέργεια Μανιταριών <input type="checkbox"/>	Μεταφορά <input type="checkbox"/>
	Ζωική Παραγωγή <input type="checkbox"/>	Συσκευασία <input type="checkbox"/>
	Μελισσοκομία <input type="checkbox"/>	Εμπόριο <input type="checkbox"/>
	Μεταποίηση Ζωοτροφών <input type="checkbox"/>	Εισαγωγή από 3 ^{ες} Χώρες <input type="checkbox"/>
	Μεταποίηση Τροφίμων <input type="checkbox"/>	Εξαγωγή σε 3 ^{ες} Χώρες <input type="checkbox"/>
	Άλλο:	

3	Πληροφορίες για ανθρώπινους και τεχνικούς πόρους	
	Αριθμός Προσωπικού στην υπό πιστοποίηση δραστηριότητα	
	Αριθμός εγκαταστάσεων υπό πιστοποίηση	
	Υπάρχει σχέση με μεγαλύτερη εταιρεία;	

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΒΙΟ**Μπορείτε να αποστείλετε με email την Αίτηση στο info@cosmocert.gr

4	Δραστηριότητα Υπεργολαβίας																
	Δεν εμπλέκονται υπεργολάβοι, όλες οι δραστηριότητες που περιγράφονται στην ενότητα 2 ανήκουν στην επιχείρηση που αναφέρεται στην ενότητα 1, παραπάνω:	<input type="checkbox"/>															
	Οι ακόλουθοι υπεργολάβοι (δεν ανήκουν στην επιχείρηση) εμπλέκονται:																
	<table border="1"><thead><tr><th>Επωνυμία</th><th>Δραστηριότητα</th><th>Διεύθυνση</th><th>Πιστοποίηση ΒΙΟ</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td>ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table>	Επωνυμία	Δραστηριότητα	Διεύθυνση	Πιστοποίηση ΒΙΟ				ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>				ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>				ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Επωνυμία	Δραστηριότητα	Διεύθυνση	Πιστοποίηση ΒΙΟ														
			ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>														
			ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>														
			ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>														

5	Πρότυπα προς πιστοποίηση	
	Κανονισμός (ΕΕ) 2018/848 για τη βιολογική παραγωγή και την επισήμανση των βιολογικών προϊόντων	<input type="checkbox"/>
	Ισοδυναμία EU-USA (NOP) για εξαγωγή στις Η.Π.Α.	<input type="checkbox"/>
	BIOSUISSE για εξαγωγή στην Ελβετία	<input type="checkbox"/>
	DEMETER	<input type="checkbox"/>
	Άλλο βιολογικό πρότυπο, παρακαλώ αναφέρετε	<input type="checkbox"/>

6	Ιστορικό Πιστοποίησης ΒΙΟ:	
	Είναι η πρώτη φορά που κάνω αίτηση για πιστοποίηση σύμφωνα με τα παραπάνω πρότυπα (5)	<input type="checkbox"/>
	Είχατε προηγούμενη πιστοποίηση σε Φορέα ελέγχου που έχει λήξει η συνεργασία ή έχετε ήδη πιστοποίηση σε άλλο Φορέα ελέγχου, σχετικά με τα παραπάνω πρότυπα (5);	<input type="checkbox"/>
	Εάν ΝΑΙ, σε ποιόν Φορέα ελέγχου και εάν έχει λήξει η συνεργασία, τότε ήταν αυτή;	
	Αντιμετωπίσατε ποτέ Κυρώσεις ή άρνηση πιστοποίησης;	<input type="checkbox"/>
	Αν ναι, σε ποιο Φορέα ελέγχου και τότε;	
	Υπάρχουν τυχόν ανακλήσεις/αναστολές προηγούμενες ή εκκρεμείς που σχετίζονται με τις δραστηριότητες τις οποίες επιθυμείτε να πιστοποιήσετε, ή εν γένει με την πιστοποίηση σχετικά με τα παραπάνω πρότυπα (5);	<input type="checkbox"/>

7	Άλλη σχετική πληροφορία

Δια του παρόντος δηλώνω ότι όσα αναφέρονται στο παρόν έντυπο είναι αληθή και ακριβή και έχω ενημερωθεί επαρκώς για τις απαιτήσεις πιστοποίησης (Καν. (ΕΕ) 2018/848 και τροποποιήσεις και Εκτελεστικοί Κανονισμοί αυτού και Εθνική Νομοθεσία, όπως ισχύει, κανονισμός COSMOCERT για εφαρμογή, επιθεώρηση και πιστοποίηση). Οι κανόνες είναι κατανοητοί.

Προκειμένου να γίνει δεκτή η Αίτηση Πιστοποίησης συνυποβάλλω τα απαιτούμενα έντυπα ανάλογα με δραστηριότητα υπό πιστοποίηση (δηλ. πρόγραμμα καλλιέργειας/ εκτροφής/ προϊόντων τροφίμων/ ζωοτροφών, κλπ. και την περιγραφή της μονάδας και των προληπτικών μέτρων και μέτρων προφύλαξης).

Συναινώ στην επεξεργασία αυτών των δεδομένων για τους σκοπούς της απάντησης στις ερωτήσεις και τις επακόλουθες ερωτήσεις, συμπεριλαμβανομένης της προετοιμασίας προσφορών από την COSMOCERT. Αυτή η συγκατάθεση μπορεί να ανακληθεί γραπτώς μέσω e-mail στη διεύθυνση info@cosmocert.gr. Η ανάκληση δεν επηρεάζει τη νομιμότητα της επεξεργασίας που πραγματοποιείται βάσει της συγκατάθεσης μέχρι την ανάκληση. Μετά την υπογραφή της Σύμβασης Πιστοποίησης ισχύουν οι όροι της Σύμβασης. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την επεξεργασία των δεδομένων, δείτε τη [Δήλωση Απορρήτου](#) που είναι αναρτημένη στην επίσημη ιστοσελίδα της COSMOCERT www.cosmocert.gr

Υπογραφή Αιτούντα & Σφραγίδα επιχείρησης (εάν υπάρχει)	Ημερομηνία:
---	--------------------