

**Αίτηση Πιστοποίησης Επιχείρησης Μεταποιητικής Δραστηριότητας & Εμπορίας***Μπορείτε να στείλετε με email την Αίτηση στο info@cosmocert.gr και στο φαξ: 210-6712755**Με την παρούσα, αιτούμαι την πιστοποίηση βιολογικών προϊόντων, σύμφωνα με τις απαιτήσεις των Κανονισμών (ΕΚ) 834/2007, (ΕΚ) 889/2008, (ΕΚ) 1235/2008 και της Εθνικής Νομοθεσίας καθώς και των επιμέρους τροποποιήσεων, όπως αυτοί κάθε φορά ισχύουν.*

Στοιχεία Επιχειρηματία /Νόμιμου Εκπροσώπου			
Επώνυμο		ΑΔΤ/Διαβατηρίου	
Όνομα		Οδός, Αριθμός	
Όνομα Πατρός		Δημοτικό Διαμέρισμα	
ΑΦΜ		ΤΚ	
ΔΟΥ		Περιφερειακή Ενότητα	
Email		Τηλέφωνο	
Κινητό Τηλέφωνο		Φαξ	
Σύμβουλος (εφόσον υπάρχει)			

Στοιχεία Επιχείρησης (συμπληρώνεται εφόσον υπάρχει νομική υπόσταση)			
Επωνυμία		Οδός, Αριθμός	
Δραστηριότητα		Δημοτικό Διαμέρισμα	
ΑΦΜ		ΤΚ	
ΔΟΥ		Περιφερειακή Ενότητα	
Email		Τηλέφωνο	
Ιστοσελίδα		Φαξ	

1. Αίτηση Ένταξης <input type="checkbox"/>	2. Αίτηση Μεταβολής <input type="checkbox"/>	2.α Αίτηση Επέκτασης <input type="checkbox"/>	2.β Αίτηση Μείωσης <input type="checkbox"/>
--	--	---	---

Νομομοποιητικά Έγγραφα (Επισυνάψτε αντίγραφα ή αποστείλετε ηλεκτρονικά)	
<i>Επισυνάψτε αντίγραφα ή αποστείλετε ηλεκτρονικά τα έγγραφα που διαθέτει η επιχείρηση</i>	
Άδεια Λειτουργίας & Εγκατάστασης της Επιχείρησης για τις Δραστηριότητες προς Πιστοποίηση	<input type="checkbox"/>
• Για A.E. : Καταστατικό, ΦΕΚ, Τυχόν τροποποιήσεις ΦΕΚ/ Καταστατικού	<input type="checkbox"/>
• Για O.E. & E.E. : Συμφωνητικό Σύστασης, Τυχόν Τροποποιήσεις Συμφωνητικού	<input type="checkbox"/>
• Για E.Π.Ε. : Καταστατικό, ΦΕΚ, Τυχόν τροποποιήσεις ΦΕΚ/ Καταστατικού, Νόμιμο Εκπρόσωπο	<input type="checkbox"/>
• Για I.Κ.Ε. : Συμφωνητικό Σύστασης, Τυχόν Τροποποιήσεις Συμφωνητικού	<input type="checkbox"/>
• Για Ατομικές Επιχειρήσεις : Έναρξη Δραστηριότητας από ΔΟΥ	<input type="checkbox"/>
• Άλλο, Αναφέρετε:	<input type="checkbox"/>

Έχω επισυνάψει κάτοψη της μονάδας η οποία απεικονίζει όλα τα μέρη που εμπλέκονται στην παραγωγή βιολογικών προϊόντων	<input type="checkbox"/>				
Η διεύθυνση αλληλογραφίας είναι διαφορετική από την παραπάνω διεύθυνση – Εσωκλείω στοιχεία αλληλογραφίας	<input type="checkbox"/>				
Αποθήκευση/Συντήρηση <input type="checkbox"/>	Μεταποίηση <input type="checkbox"/>	Σφαγή <input type="checkbox"/>	Εμπορία <input type="checkbox"/>	Συσκευασία <input type="checkbox"/>	Ανα-Συσκευασία <input type="checkbox"/>
Υπεργολαβία (PL) <input type="checkbox"/>	Επισήμανση <input type="checkbox"/>	Μεταβολή Επισήμανσης <input type="checkbox"/>	Εισαγωγή από 3 ^{ες} Χώρες <input type="checkbox"/>	Εξαγωγή σε 3 ^{ες} Χώρες <input type="checkbox"/>	
Εξαγωγή σε Αμερική με την Ισοδυναμία EU-US <input type="checkbox"/>		<i>(συμπληρώστε & επισυνάψτε το OSP EU-US)</i>			

Πληροφορίες για ανθρώπινο/τεχνικό δυναμικό επιχείρησης				
Αριθμός Εμπλεκόμενου Προσωπικού Δυναμικού στην υπό πιστοποίηση δραστηριότητα:				
Διοικητικό:	Παραγωγή:	Βάρδιες:	Άλλο:	ΣΥΝΟΛΟ:
Υπεργολαβική δραστηριότητα <i>Αν δεν χρησιμοποιείτε υπεργολάβο, προχωρήστε παρακάτω</i>				
Χρησιμοποιείτε υπεργολάβους για την παραγωγή ή/ και αποθήκευση των προϊόντων σας; <i>Αν ναι, παρακαλούμε σημειώστε παρακάτω όλους τους υπεργολάβους (επισυνάψτε φύλλο αν είναι απαραίτητο):</i>				
	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>	M/E <input type="checkbox"/>	
Στοιχεία υπεργολάβου (1):				
Πιστοποιημένη επιχείρηση εντός Ελλάδος: Ναι <input type="checkbox"/>		Όχι <input type="checkbox"/>	Φορέας Πιστοποίησης:	
Δραστηριότητα:				
Στοιχεία υπεργολάβου (2):				
Πιστοποιημένη επιχείρηση εντός Ελλάδος: Ναι <input type="checkbox"/>		Όχι <input type="checkbox"/>	Φορέας Πιστοποίησης:	
Δραστηριότητα:				
Τα προϊόντα προς Πιστοποίηση				

**Αίτηση Πιστοποίησης Επιχείρησης Μεταποιητικής Δραστηριότητας & Εμπορίας**

Περιγράψτε τα προϊόντα που επιθυμείτε να πιστοποιήσετε. Για παράδειγμα, γάλα, τυροκομικά, φρέσκα φρούτα. Εάν είναι μεγάλος αριθμός, παρακαλώ ομαδοποιήστε ή επισυνάψτε αναλυτικό κατάλογο

Σημειώστε αν χρησιμοποιείτε πρόσθετες ή/ και αρτυματικές ύλες κατά την παραγωγική διαδικασία

Αν ναι, σημειώστε ποιες

Σημειώστε αν επεξεργάζεστε βιολογικά και μη-βιολογικά προϊόντα / α' ύλες στις εγκαταστάσεις σας

Διαχωρισμός βιολογικών και μη-βιολογικών υλών**Δεν υπάρχουν μη βιολογικές ύλες**

Περιγράψτε εν συντομία τις διαδικασίες και τα μέτρα ελέγχου που έχετε λάβει προκειμένου να διασφαλιστεί ότι οι βιολογικές και οι μη βιολογικές ύλες είναι σαφώς διαχωρισμένες κατά τη διάρκεια της παραγωγικής διαδικασίας και αποθήκευσης α' υλών και τελικών προϊόντων (επισυνάψτε ξεχωριστό φύλλο αν είναι απαραίτητο)

Παραγωγική Διαδικασία/ Εγκαταστάσεις**Επισυνάπτεται διάγραμμα ροής**

Περιγράψτε αναλυτικά την παραγωγική διαδικασία της επιχείρησης. Για παράδειγμα, παραλαβή, παστερίωση, εμφιάλωση, τυποποίηση κλπ. Επίσης αναφέρετε τους χώρους και τον εξοπλισμό που χρησιμοποιείτε

Προδιαγραφές προϊόντων και ετικετών**Δεν χρησιμοποιώ ετικέτες**

Επισυνάπτω δείγμα ετικέτας

Επισυνάπτω δήλωση μη χρήσης Γενετικά Τροποποιημένων Οργανισμών (ΓΤΟ)

Επισυνάπτω συνταγές παρασκευής προϊόντων

Τα προϊόντα παράγονται/ αποτελούνται από μια α' ύλη

Επισυνάπτω αποδεικτικά καταλληλότητας υλικών και αντικειμένων σε επαφή με τρόφιμα

Καθαρισμός & Απολύμανση

Περιγράψτε εν συντομία τις διαδικασίες καθαρισμού & απολύμανσης (επισυνάψτε ξεχωριστό φύλλο αν είναι απαραίτητο)

Απεντομώσεις - Μυοκτονίες

Περιγράψτε εν συντομία τις διαδικασίες απεντόμωσης & μυοκτονίας (επισυνάψτε ξεχωριστό φύλλο αν είναι απαραίτητο, η περιγραφή είναι απαραίτητη σε κάθε περίπτωση) **Χρησιμοποιώ εξωτερικό συνεργάτη**

**Αίτηση Πιστοποίησης Επιχείρησης Μεταποιητικής Δραστηριότητας & Εμπορίας**

--

Συστήματα Διαχείρισης
<i>Σημειώστε αν εφαρμόζετε ήδη κάποιο από τα παρακάτω Συστήματα Διαχείρισης</i>
ISO 22000 <input type="checkbox"/> ISO 9000 <input type="checkbox"/> ISO 14000 <input type="checkbox"/> BRC/IFS <input type="checkbox"/> Άλλο <input type="checkbox"/>

Πρότυπα Βιολογικής Γεωργίας
<i>Σημειώστε αν ενδιαφέρεστε για την πιστοποίηση με κάποιο από τα παρακάτω Ξένα Πρότυπα για τη βιολογική Γεωργία</i>
National Organic Program (NOP) <input type="checkbox"/>
BioSuisse <input type="checkbox"/> KRAV <input type="checkbox"/> Naturland <input type="checkbox"/> Άλλο: <input type="checkbox"/>

Επιπλέον Πιστοποιήσεις
<i>Σημειώστε αν ενδιαφέρεστε για την πιστοποίηση με κάποιο από τα παρακάτω Συστήματα</i>
ISO (22000, 9001, 14000) <input type="checkbox"/> We Do Local (Local Food) <input type="checkbox"/> VLOG - "Ohne Gentechnik" <input type="checkbox"/> Άλλο: <input type="checkbox"/>

Πληροφορίες για προηγούμενη Πιστοποίηση Βιολογικών προϊόντων	
Είχατε προηγούμενη πιστοποίηση ή ένταξη σε Οργανισμό σχετικά με τη βιολογική γεωργία;	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Αν ναι, σε ποιόν Οργανισμό και πότε έληξε η συνεργασία;	
Αντιμετωπίσατε ποτέ Κυρώσεις ή άρνηση πιστοποίησης;	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Αν ναι, σε ποιόν Οργανισμό και πότε;	
Υπάρχουν τυχόν κατηγορίες προηγούμενες ή εκκρεμείς που σχετίζονται με τις δραστηριότητες τις οποίες επιθυμείτε να πιστοποιήσετε, ή εν γένει με την πιστοποίηση βιολογικών προϊόντων;	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Αν ναι, περιγράψτε λεπτομερώς	

Καταβολή Ετήσιου Κόστους <i>(Τυχόν καθυστέρηση καταβολής του κόστους πιθανόν να έχει συνέπειες στη διαδικασία Πιστοποίησης)</i>	
Επιταγή	Εσωκλείω επιταγή προς την COSMOCERT AE <input type="checkbox"/>
Μεταφορά € σε Τραπεζικό λογαριασμό	Πειραιώς IBAN GR 060172055000 5055 070671 694 <input type="checkbox"/>
	EUROBANK IBAN GR 380260238000 0280 200971 928 <input type="checkbox"/>
Πιστωτική Κάρτα	Επιθυμώ πληρωμή με πιστωτική κάρτα <input type="checkbox"/>

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

**Αίτηση Πιστοποίησης Επιχείρησης Μεταποιητικής Δραστηριότητας & Εμπορίας**

- Έχω πλήρη δικαιοδοσία να υποβάλω Αίτηση για την επιχείρηση στο Σύστημα Ελέγχου της COSMOCERT A.E.
- Έχω διαβάσει και συμφωνώ να τηρώ τους Κανονισμούς (ΕΚ) 834/2007, (ΕΚ) 889/2008 και (ΕΚ) 1235/2008, την Εθνική Νομοθεσία και τους Ειδικούς Κανονισμούς Πιστοποίησης της COSMOCERT, όπως αυτά ισχύουν κάθε φορά.
- Όσα αναφέρονται στο παρόν έντυπο είναι αληθή και ακριβή και θα αποτελέσουν τη δέσμευση από πλευράς μου για την σύναψη Σύμβασης μεταξύ εμού και της COSMOCERT.
- Θα τηρώ την περιγραφή/τα μέτρα και τις δεσμεύσεις που περιγράφονται στη Υπεύθυνη Δήλωση Επιχειρηματία της δραστηριότητας που αιτούμαι πιστοποίηση και θα κοινοποιώ έγκαιρα στην COSMOCERT τις τροποποιήσεις αυτών.

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

▪ Είμαι σύμφωνος με την προβολή των στοιχείων της επιχείρησής μου από την COSMOCERT σε ιστοσελίδες κοινωνικής δικτύωσης (Facebook, Linked-In, Twitter) και προβολής ή/και στην ιστοσελίδα της COSMOCERT

**Υπογραφή Αιτούντα &
Σφραγίδα επιχείρησης:**

Ημερομηνία Υποβολής: