

TUV HELLAS (TUV Nord) S.A. AGRISYSTEMS Dept, Certification and inspection body
282, Mesogion Av., 155 62 Cholargos Athens, Greece
Tel. +30-(210)-6540195; Fax. +30-(210)-2106540165
E-mail: agrisystems@tuv-nord.com
Website: www.tuvhellas.gr

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΟΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΜΗ ΜΕΤΑΠΟΙΗΜΕΝΩΝ
ΖΩΙΚΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ**

Κανονισμός (ΕΚ) 889/2008, Κανονισμός (ΕΚ) 834/2007

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:	0		
ΕΤΑΙΡΕΙΑ:			
ΕΠΙΚΕΦΑΛΗΣ:			
ΓΕΩΡΓΙΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ:			
ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΗΜ/ΝΙΑ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ:			
ΠΟΛΗ:		TK:	
ΟΔΟΣ:		ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
ΝΟΜΟΣ:		FAX:	
ΝΟΜΙΚΗ ΟΝΤΟΤΗΤΑ:		e mail:	
ΑΦΜ:		ΔΟΥ:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ (σε περίπτωση ήδη πιστοποιημένης Γ.Ε.)		Επωνυμία Προηγούμενου ΟΕΠ	
Ημερ/νία 1ης ένταξης:		Ημερ/νία αποχώρησης:	

Παρακαλώ συμπληρώστε το Ερωτηματολόγιο Ένταξης (Questionary)

ΕΙΔΟΣ ΖΩΟΥ	ΦΥΛΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΖΩΩΝ	ΣΤΑΔΙΟ	ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ
ΘΕΣΗ ΣΤΑΥΛΙΚΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ	ΕΜΒΛΟΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ		

Επιπρόσθετα σχόλια:

Αποδέχομαι την κοινοποίηση σε τρίτους στοιχείων της επιχείρησης όπως αυτά περιγράφονται στην παρούσα αίτηση και σύμφωνα με όσα ορίζονται αναλυτικώς στην παρ. 2.6.1 του Γενικού Κανονισμού Πιστοποίησης Βιολογικών Προϊόντων της TUV HELLAS: ☒ Ναι

Παρακαλούμε λάβετε υπόψη την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων η οποία είναι διαθέσιμη στον παρακάτω σύνδεσμο:
<https://www.tuv-nord.com/gr/el/home/politiki-asfaleias-kai-prostasias-prosopikon-dedomenon/>

Ημερομηνία:	Σφραγίδα/Υπογραφή:

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΜΟΝΑΔΟΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΜΗ ΜΕΤΑΠΟΙΗΜΕΝΩΝ ΖΩΙΚΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΝΑΔΟΣ

Κωδικός αναγνώρισης:

Μέθοδος Σήμανσης Ζώων: ☐ Ενώτια ☐ Σφραγίδα ☐ Ηλεκτρονικό βόλο ☐ Άλλο, περιγράψτε:

Αριθμοί Σήμανσης ανά είδος ζώου:

2. ΣΥΤΗΡΗΣΙΟ ΜΟΝΑΔΟΣ

Είδος ζωοτροφής	Σύσταση	Ποσότητες Ετησίως

3. ΠΑΡΑΓΩΓΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Προϊόν	Περίοδος παραγωγής:	Ποσότητες παραγωγής:

Περίοδος γεννήσεων:

4. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ

Ποια είναι τα σημαντικότερα προβλήματα που αντιμετωπίζετε στη μονάδα σας;

Με ποιο τρόπο τα αντιμετωπίζατε έως τώρα:

Στοιχεία κτηνιάτρου που παρακολουθεί την μονάδα σας:

Επίθετο: _____

Όνομα: _____

Έδρα: _____

Τηλέφωνο: _____

5. ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

Είδος κτιρίου	Εμβαδόν (στεγασμένο)	Εμβαδόν υπαίθριων χώρων άσκησης

Είδος δαπέδου μέσα στον στάβλο:

☐ Συνεχές

Εμβαδόν: _____

☐ Σχαρωτό

Εμβαδόν: _____

Στρωμή στο δάπεδο:

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, τι είδους: _____

6. ΕΚΤΡΟΦΗ ΠΟΥΛΕΡΙΚΩΝ

Παρακαλώ συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα

Εμβαδόν κουρνιάς ανά ζώο:

Αριθμός πουλιών ανά φωλιά:

Συνολικό εμβαδόν φωλιάς:

Αριθμός πουλιών ανά ενδιαίτημα::

Ανοίγματα εισόδου-εξόδου πουλερικών σε κάθε ενδιαίτημα;

Τι είδους φωτισμό χρησιμοποιείται εντός των ενδιαιτημάτων;

☐ Φυσικό

☐ Τεχνητό

☐ Συνδυασμό

Φωτοπερίοδος:

7. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΒΟΣΚΟΤΟΠΩΝ

Δήμος	Δημοτικό Διαμέρισμα	Περιοχή	Έκταση	Αριθμός ΟΣΔΕ

Στους βοσκότοπους που εισάγετε τα ζώα της μονάδος σας βόσκουν άλλα κοπάδια;

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

Στους βοσκότοπους που εισάγετε τα ζώα της μονάδος σας έχουν εφαρμοστεί τα τελευταία 3 χρόνια ουσίες

που απαγορεύονται από τον Κανονισμό:

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, ποιές:

Ποιες περιόδους του έτους οι συνθήκες της περιοχής σας επιτρέπουν την ελεύθερη βόσκηση;

από:

έως:

Έχετε την σχετική Άδεια για τη χρήση των βοσκοτόπων;

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, ποια υπηρεσία την έχει εκδόσει;

8. ΜΕΤΡΑ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΤΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Υπάρχει κίνδυνος επιμόλυνσης των προϊόντων σας από μη επιτρεπόμενες ουσίες;

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, περιγράψτε τους πιθανούς τρόπους:

Ποια μέτρα θα λάβετε για την αποφυγή της επιμόλυνσής τους;

☐ Απομόνωση από συμβατικά κοπάδια

☐ Αποκλειστική χρήση βοσκοτόπων

☐ Άλλο, περιγράψτε:

Σε περίπτωση που επιθυμείτε μερική ένταξη της μονάδος σας, πως θα γίνεται ο διαχωρισμός των "βιολογικών" ζώων

από τα συμβατικά;

Μέθοδος διαχωρισμού βιολογικών και συμβατικών προϊόντων στην αποθήκη:

☐ Σαφή διαχωρισμό των χώρων

☐ Αποθήκευση των προϊόντων σε διαφορετικό χρόνο

☐ Άλλο, περιγράψτε:

9. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ (π.χ. Άρμεγμα)

Ποια είναι η μέθοδος συλλογής των προϊόντων σας;

☐ Μηχανικά

☐ Χειρονακτικά

Περιέκτες συλλεγόμενων προϊόντων:

Χρήση των ίδιων μηχανημάτων και περιεκτών για τη συλλογή συμβατικών προϊόντων;

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, πως προστατεύονται τα προϊόντα βιολογικής παραγωγής από ανάμειξη ή/και τυχόν επιμόλυνση;

10. ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ

Είδη μηχανημάτων	Ταυτόχρονη χρήση σε συμβατικές εκτροφές		
	☐ ΝΑΙ	☐ ΟΧΙ	
	☐ ΝΑΙ	☐ ΟΧΙ	
	☐ ΝΑΙ	☐ ΟΧΙ	

Πώς θα προστατεύσετε τα "βιολογικά" προϊόντα σας από μεταφορά απαγορευμένων ουσιών λόγω χρήσης κοινού εξοπλισμού;

☐ Επιμελή καθαρισμό εξοπλισμού

☐ Χρήση εξοπλισμού σε διαφορετικό χρόνο

☐ Άλλο, περιγράψτε:

11. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

Τα οχήματα που χρησιμοποιείτε για την μεταφορά των προϊόντων σας είναι:

☐ Ιδιόκτητα

☐ Ενοικιαζόμενα

Τα οχήματα αυτά χρησιμοποιούνται και για μεταφορά προϊόντων συμβατικής παραγωγής;

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, πως θα προλάβετε τυχόν επιμόλυνση των βιολογικών;

☐ Σαφή διαχωρισμό των χώρων του οχήματος

☐ Μεταφορά σε διαφορετικό χρόνο

☐ Άλλο, περιγράψτε:

12. ΜΕΘΟΔΟΣ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΤΗΣ ΙΧΝΗΛΑΣΙΜΟΤΗΤΑΣ

Προωθείτε τα προϊόντα σας τυποποιημένα με συγκεκριμένη εμπορική ονομασία;

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, αναφέρατε τη συσκευασία και τις εμπορικές ονομασίες αυτών

Με ποιον τρόπο διασφαλίζεται την ιχνηλασιμότητα στα παραγόμενα προϊόντα;

☐ Σύστημα lot number

☐ Καταγραφές σε αρχεία

☐ Άλλο, περιγράψτε:

13. ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑ - ΥΓΙΕΙΝΗ

Με ποια μέσα και σκευάσματα καθαρίζετε τους χώρους ενσταυλισμού των ζώων, τις αποθήκες, τα μέσα μεταφοράς, τον μηχανολογικό εξοπλισμό και τους περιέκτες των προϊόντων σας;

14. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΥΠΟΛΕΙΜΜΑΤΩΝ- ΑΠΟΒΑΗΤΩΝ

Πώς διαχειρίζεστε τα υπολείμματα της μονάδας σας;

- ☐ Παραγωγή κόμποστ
- ☐ Διασπορά κόπρου στα καλλιεργούμενα αγροτεμάχια
- ☐ Κάψιμο υπολειμμάτων
- ☐ Απόρριψη σε ακαλλιέργητες περιοχές
- ☐ Άλλο, περιγράψτε:

Διαθέτετε εγκαταστάσεις αποθήκευσης της παραγόμενης κοπριάς:

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, περιγράψτε:

Παραγόμενη ποσότητα: κιλά / έτος

Εποχή συγκέντρωσης:

Χρόνος χώνεψης:

Που διαθέτετε την κοπριά που παράγεται στη μονάδα σας (έκταση αγροτεμαχίων / ποσότητα ανά στρ.);

Εφόσον δεν υπάρχουν ιδιόκτητες εκτάσεις που επαρκούν για την διασπορά της κοπριάς με ποιους παραγωγούς βιολογικών προϊόντων θα συνεργαστείτε;

Επίθετο	Όνομα	Έκταση	Ποσότητα		Επίθετο	Όνομα	Έκταση	Ποσότητα

15. ΤΗΡΗΣΗ ΑΡΧΕΙΩΝ

Ποιά από τα παρακάτω Αρχεία τηρείτε στη μονάδα σας;

- ☐ Τίτλους ιδιοκτησίας ☐ Τοπογραφικούς χάρτες ☐ Λογιστικά αρχεία
- ☐ Ημερολόγιο εργασιών ☐ Ημερολόγιο αγορών ☐ Ημερολόγιο πωλήσεων
- ☐ Βιβλίο αποθήκης ☐ Βιβλίο μεταφορών ☐ Βιβλίο καθαριότητας
- ☐ Βιβλίο παραπόνων ☐ Λίστα πελατών - προμηθευτών - υπεργολάβων
- ☐ Βιβλίο θεραπευτικών αγωγών ☐ Άλλο, περιγράψτε:

16. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

- ☐ Τίτλοι ιδιοκτησίας ☐ Τοπογραφικοί χάρτες βοσκοτόπων
- ☐ Άδειες λειτουργίας ☐ Μητρώο μονάδας
- ☐ Εκτροφικό πρόγραμμα ☐ Σχεδιάγραμμα εγκαταστάσεων
- ☐ Βεβαίωση Κτηνιατρείου ☐ Δήλωση ΟΣΔΕ
- ☐ Άλλο, περιγράψτε:

17. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ σύμφωνα με το Άρθρο 63, παρ. 3, Καν. (ΕΚ) 889/2008

Δηλώνω υπεύθυνα και έχοντας γνώση των συνεπειών που ορίζει η κείμενη νομοθεσία ότι:

- α) τα στοιχεία της παρούσας Αίτησης είναι αληθή,
- β) θα εκτελώ τις εργασίες σύμφωνα με τους κανόνες βιολογικής παραγωγής, όπως αυτοί ισχύουν κάθε φορά σύμφωνα με την κείμενη σχετική ενωσιακή και εθνική νομοθεσία
- γ) σε περίπτωση που μου ζητηθεί θα ενημερώνω εγγράφως τους αγοραστές των προϊόντων μου ώστε να απαλειφθούν με δικές μου δαπάνες οι ενδείξεις που αναφέρονται στη βιολογική μέθοδο παραγωγής,
- δ) δέχομαι σε περίπτωση παράβασης της ανωτέρω δέσμευσής μου, την επιβολή των κυρωτικών μέτρων που προβλέπονται από τη σχετική κοινοτική και εθνική νομοθεσία.
- ε) έχω λάβει γνώση των απαιτήσεων της νομοθεσίας και της TUV HELLAS για την παραγωγή και την πιστοποίηση βιολογικών προϊόντων και δεν έχω καταθέσει ταυτόχρονα παρόμοια αίτηση σε άλλο ΟΕΠ.
- στ) σε περίπτωση που υπεργολάβος μου ελέγχεται από άλλο φορέα ή αρχή ελέγχου σύμφωνα με το ισχύον σύστημα ελέγχου, αποδέχομαι την ανταλλαγή πληροφοριών μεταξύ των εμπλεκόμενων φορέων ή αρχών ελέγχου.
- ζ) σε περίπτωση που είτε η επιχείρησή μου είτε υπεργολάβος μου αλλάξει φορέα ή αρχή ελέγχου, αποδέχομαι τη διαβίβαση των των σχετικών φακέλων ελέγχου στον επόμενο φορέα ή αρχή ελέγχου.
- η) σε περίπτωση αποχώρησής μου από το σύστημα ελέγχου θα ενημερώσω άμεσα την σχετική αρμόδια αρχή και αποδέχομαι ότι ο φάκελος της επιχείρησής μου θα τηρηθεί για τουλάχιστον 5 έτη.
- θ) θα ενημερώνω άμεσα τον αρμόδιο φορέα ή αρχή ελέγχου για τυχόν παρατυπίες ή παραβάσεις που θίγουν τη βιολογική ιδιότητα των προϊόντων που λαμβάνω από άλλες επιχειρήσεις ή υπεργολάβους.

Ημερομηνία: _____

Υπογραφή: _____