

ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ GLOBALG.A.P COMPOUND FEED MANUFACTURING



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ	GLN/GGN		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	T.K		
Α.Φ.Μ	Δ.Ο.Υ		
ΠΟΛΗ:	ΧΩΡΑ		
ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ			
	ΚΙΝΗΤΟ		
	Fax		
ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΕΣ ΣΥΝΤΕΤΑΓΜΕΝΕΣ	Γεωγραφικό Μήκος	Γεωγραφικό Πλάτος	
Επιθυμητό διάστημα επιθεώρησης			
Άλλες πληροφορίες			
Υπάρχει εγκατεστημένο Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας (Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε επισυνάψτε φωτοτυπία πιστοποιητικού)	ΝΑΙ	☐	ΟΧΙ ☐
Η συσκευασία των τελικών προϊόντων γίνεται σε εγκατάσταση με το ίδιο ΑΦΜ	ΝΑΙ	☐	ΟΧΙ ☐

ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΕΛΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ	GLN/GGN		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	T.K		
Α.Φ.Μ	Δ.Ο.Υ		
ΠΟΛΗ:	ΧΩΡΑ		
ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ			
	ΚΙΝΗΤΟ		
	Fax		
ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΕΣ ΣΥΝΤΕΤΑΓΜΕΝΕΣ	Γεωγραφικό Μήκος	Γεωγραφικό Πλάτος	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Ο υπεύθυνος με την υπογραφή του αιτείται στην ΤΥΝ ΑΥΣΤΡΙΑ HELLAS την επιθεώρηση αξιολόγησης σύμφωνα με το πρότυπο GLOBALGAP (Ολοκληρωμένη Διασφάλιση Μονάδας Παρασκευής Σύνθετων Ζωοτροφών) έκδοση κατά την παραγωγή των παρακάτω προϊόντων:

	Προϊόντα	Ετήσια παραγωγή (τόνοι)	Παράλληλη παραγωγή/ ιδιοκτησία	Χώρες Προορισμού
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ GLOBALG.A.P COMPOUND FEED MANUFACTURING



Συμπληρώστε τους ακόλουθους πίνακες σε περίπτωση που η εταιρεία διαθέτει περισσότερες από μια μονάδες παραγωγής (στην ίδια νομική οντότητα).

	Διεύθυνση/ ΤΚ	Πόλη	Χώρα		Φαξ		GLN
1							
2							
3							

Για κάθε μια από τις παραπάνω μονάδες συμπληρώστε

α/α	Προϊόντα	Αριθμός γραμμών παραγωγής	Συντεταγμένες		Υπεύθυνος
			Γεωγραφικό Πλάτος	Γεωγραφικό Μήκος	
1					
2					
3					

Χρησιμοποιούνται εγκαταστάσεις άλλης επιχείρησης για τον χειρισμό παραγωγής? ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ

Αν ναι, αναφέρετε το προϊόν και το GGN της εταιρείας

Χρησιμοποιούνται οι εγκαταστάσεις της επιχείρησης από άλλες νομικές οντότητες για τον χειρισμό της παραγωγής τους ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ

Αν ναι αναφέρετε τα προϊόντα & τις εγκαταστάσεις

Έχετε συνάψει σύμβαση πιστοποίησης GLOBALG.A.P. με άλλο φορέα; ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ

Αν ναι, αναφέρετε το Φορέα Πιστοποίησης και το προϊόν

Χρήση Υπεργολάβων ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ

Αν ναι, περιγράψτε τις δραστηριότητες και τα προϊόντα

GGN (αν υπάρχει)

Δήλωση

- ✓ Η GLOBALGAP και η TÜV AUSTRIA HELLAS μπορούν να χρησιμοποιούν τα δεδομένα για τις εσωτερικές διαδικασίες τους και για τη διαδικασία κυρώσεων
- ✓ Ελάχιστα διαθέσιμα στοιχεία: GGN, Αριθμός εγγραφής, Αριθμός πιστοποιητικού, πρότυπο, έκδοση, επιλογή, φορέας πιστοποίησης, προϊόντα και κατάσταση, διευκρίνιση για τον χειρισμό ή μη της παραγωγής, αριθμός παραγωγών, χώρα παραγωγής και προορισμού. Μονάδες διαχείρισης και χειρισμού καθώς και πληροφορίες για παράλληλη παραγωγή και εξαίρεση συγκομιδής ανά προϊόν αν εφαρμόζεται. το όνομα και η διεύθυνση κάθε επιχείρησης κατόχου πιστοποιητικού είναι διαθέσιμο στους εγγεγραμμένους συμμετέχοντες του κλάδου περιλαμβανομένων των μελών GLOBALG.A.P.
- ✓ Σε περίπτωση που υπάρχει αντίρρηση του υπογράφοντος με τα παραπάνω δεν μπορεί να συνεχιστεί η διαδικασία πιστοποίησης
- ✓ Κανένα δεδομένο άλλο από αυτά των υποχρεωτικών δεν μπορεί να διατεθεί στη δημοσιότητα από το GLOBALG.A.P. ή τους φορείς πιστοποίησης σε άλλο μέρος χωρίς την προηγούμενη γραπτή συγκατάθεση του αιτούντος

Τόπος / Ημερομηνία

Ονοματεπώνυμο/ Θέση

Υπογραφή/Σφραγίδα

Παρακαλούμε να σταλεί στην TÜV AUSTRIA HELLAS στο FAX : 210 5203990

ή στο certification@tuv.at

Για οποιαδήποτε πληροφορία ή διευκρίνιση μη διστάσετε να επικοινωνήσετε μαζί μας στο 2105220920

Ημερομηνία	Ανασκόπηση Αίτησης (συμπληρώνεται από τον Φορέα)	Υπογραφή
------------	---	----------