

**ΔΗΛΩΣΗ – ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΖΩΟΤΡΟΦΩΝ  
ΠΡΟΣ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ/ΦΑΞ:

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (ΘΕΣΕΙΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΚΑΙ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ)**

--

Α/Α	ΠΡΟΪΟΝ <sup>1</sup>	ΠΡΩΤΕΣ ΥΛΕΣ <sup>2</sup>	ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ ΠΡΩΤΩΝ ΥΛΩΝ <sup>3</sup>	ΘΕΣΗ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ <sup>4</sup>	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ <sup>5</sup>	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ <sup>6</sup>
					Από Μέχρι	
					Από Μέχρι	
					Από Μέχρι	
					Από Μέχρι	
					Από Μέχρι	

Αναφέρετε τα προϊόντα που προτίθεστε να παράγετε βάσει του Κανονισμού 2092/91. Αν πρόκειται για σύνθετες ζωοτροφές, πρέπει να

- <sup>1</sup> κατατεθεί πλήρης περιγραφή τους.
- <sup>2</sup> Αναφέρετε τις πρώτες ύλες που θα χρησιμοποιηθούν για την παραγωγή.
- <sup>3</sup> Αναφέρετε την προέλευση τους (Ιδιοπαράγόμενες, Εμπόριο).
- <sup>4</sup> Σε περίπτωση που υπάρχουν περισσότερες από μια θέσεις παρασκευής που θα παράγεται το κάθε προϊόν.
- <sup>5</sup> Για εποχιακά προϊόντα αναφέρετε περίοδο μεταποιητικής δραστηριότητας (μήνας).
- <sup>6</sup> Σημειώστε κάθε συμπληρωματική πληροφορία κρίνετε απαραίτητη για τα παραγόμενα προϊόντα.

Η επιχείρησή σας εφαρμόζει Σύστημα Ανάλυσης Κινδύνων και Κρίσιμων Σημείων Ελέγχου (HACCP) ή ISO 22000; Εφαρμόζει κάποιο άλλο σύστημα διασφάλισης ποιότητας; Αν ναι, αναφέρετε:	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι .  <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
--	--

Αναφέρετε τις ουσίες που χρησιμοποιήσατε και οι οποίες δεν επιτρέπονται σύμφωνα με τον Κανονισμό 2092/91, καθώς και την ημερομηνία τελευταίας χρήσης:

**ΜΕ ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΝΤΥΠΟ ΚΑΤΑΤΙΘΕΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΣΤΗΝ a Cert Α.Ε. ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ   | <input type="checkbox"/> ΣΧΕΔΙΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ  | <input type="checkbox"/> ΣΥΣΤΗΜΑ HACCP/ISO 22000 / ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ   |
| <input type="checkbox"/> ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΘΕΤΩΝ ΖΩΟΤΡΟΦΩΝ<br>(Σύμφωνα με την Οδηγία 79/373/ΕΟΚ άρθρο 5, §1)                                | <input type="checkbox"/> ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΩΝ ΜΕΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΚΙΝΔΥΝΩΝ ΜΟΛΥΝΣΗΣ ΑΠΟ ΜΗ ΕΠΙΤΡΕΠΟΜΕΝΕΣ ΟΥΣΙΕΣ | <input type="checkbox"/> ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΠΟΥ ΔΙΑΣΦΑΛΙΖΟΥΝ ΤΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ 2092/91 & 223/2003 |
| <input type="checkbox"/> ΕΓΓΡΑΦΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (εφόσον ο ιδιοκτήτης εκπροσωπείται στην παρούσα διαδικασία από τρίτο άτομο) |  |  |

**ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΕ ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΟΥΣ ΚΑΤΑΤΙΘΕΝΤΑΙ ΚΑΙ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ:**

- ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΩΝ  
(ΕΝΤΥΠΟ ICS-BIO-D1.9)

Ακολουθεί σύντομη περιγραφή των δραστηριοτήτων της μονάδας



## ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

<b>1. ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΠΡΩΤΟΓΕΝΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ (&amp; ΠΡΩΤΩΝ ΥΛΩΝ)</b> (Συμπληρώνεται από παραγωγούς πρωτογενούς παραγωγής, εισαγωγείς και παρασκευαστές)	
Ποιος είναι υπεύθυνος για τη μεταφορά;	
Με τι οχήματα γίνεται η μεταφορά;	
Τα οχήματα αυτά είναι ιδιόκτητα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Τα οχήματα αυτά θα χρησιμοποιούνται και για συμβατικά προϊόντα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Αν ναι, τι μέτρα σκοπεύετε να λάβετε για τη διασφάλιση της βιολογικής ακεραιότητας των προϊόντων;	
Απαιτούνται ιδιαίτερες συνθήκες μεταφοράς για τα προϊόντα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Με ποια μέτρα διασφαλίζετε την μεταφορά των πρωτογενών προϊόντων υπό κατάλληλες συνθήκες;	
Τηρείται αρχείο καταγραφής των μεταφερόμενων προϊόντων;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
<b>2. ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΜΕΤΑΠΟΙΗΜΕΝΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ</b> (Συμπληρώνεται από παρασκευαστές και εισαγωγείς)	
Ποιος είναι υπεύθυνος για τη μεταφορά;	
Με τι οχήματα γίνεται η μεταφορά;	
Τα οχήματα αυτά είναι ιδιόκτητα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Τα οχήματα αυτά θα χρησιμοποιούνται και για συμβατικά προϊόντα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Αν ναι, τι μέτρα σκοπεύετε να λάβετε για τη διασφάλιση της βιολογικής ακεραιότητας των προϊόντων;	
Απαιτούνται ιδιαίτερες συνθήκες μεταφοράς για τα προϊόντα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Με ποια μέτρα διασφαλίζετε την μεταφορά των μεταποιημένων προϊόντων υπό κατάλληλες συνθήκες;	
Τηρείται αρχείο καταγραφής των μεταφερόμενων προϊόντων;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ

### ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΕΙΣΡΟΩΝ/ΠΡΩΤΩΝ ΥΛΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

<b>1. ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΕΙΣΡΟΩΝ (φυτοπροστατευτικά, κτηνιατρικά, καθαριστικά και προϊόντα μη γεωργικής προέλευσης)</b>		
Οι αποθηκευτικοί χώροι είναι ιδιόκτητοι;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	Προϊόντα που θα αποθηκευτούν <input type="checkbox"/> καθαριστικά <input type="checkbox"/> φυτοπροστατευτικά <input type="checkbox"/> λιπαντικά / εδαφοβελτιωτικά <input type="checkbox"/> κτηνιατρικά <input type="checkbox"/> ζωοτροφές <input type="checkbox"/> συστατικά μη γεωργικής προέλευσης <input type="checkbox"/> (Άλλο):.....
Ποιος είναι υπεύθυνος για τη αποθήκευση των προϊόντων;		
Απαιτούνται ιδιαίτερες συνθήκες αποθήκευσης για τα προϊόντα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Αν ναι, τότε περιγράψτε τις:		
<b>2. ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΠΡΩΤΟΓΕΝΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Ή/ΚΑΙ ΠΡΩΤΩΝ ΥΛΩΝ ΓΕΩΡΓΙΚΗΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ</b>		
Τα προϊόντα σε τι είδους περιέκτες παραλαμβάνονται;	<input type="checkbox"/> Πλαστικοί, <input type="checkbox"/> Χάρτινοι, <input type="checkbox"/> Ξύλινοι, <input type="checkbox"/> Μεταλλικοί, <input type="checkbox"/> .....	
Οι περιέκτες αυτοί είναι ιδιόκτητοι;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Οι περιέκτες αυτοί θα χρησιμοποιούνται και για συμβατικά προϊόντα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Αν ναι, τι μέτρα σκοπεύετε να λάβετε για τη διασφάλιση της βιολογικής ακεραιότητας των προϊόντων;		
Οι αποθηκευτικοί χώροι είναι ιδιόκτητοι;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Ποιος είναι υπεύθυνος για τη αποθήκευση των προϊόντων;		
Απαιτούνται ιδιαίτερες συνθήκες αποθήκευσης για τα προϊόντα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Αν ναι, τότε περιγράψτε τις:		
Θα χρησιμοποιούνται οι ίδιοι αποθηκευτικοί χώροι για βιολογικά και συμβατικά προϊόντα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Αν ναι, πώς θα γίνεται ο διαχωρισμός ανάμεσα στα βιολογικά μεταβατικού σταδίου και συμβατικά προϊόντα;		
Τηρείται βιβλίο αποθήκης όπου καταγράφονται τα εισερχόμενα και εξερχόμενα προϊόντα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
<b>3. ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΜΕΤΑΠΟΙΗΜΕΝΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ</b>		
Οι αποθηκευτικοί χώροι είναι ιδιόκτητοι;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Ποιος είναι υπεύθυνος για τη αποθήκευση των προϊόντων;		
Απαιτούνται ιδιαίτερες συνθήκες αποθήκευσης για τα προϊόντα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Αν ναι, τότε περιγράψτε τις:		
Θα χρησιμοποιούνται οι ίδιοι αποθηκευτικοί χώροι για βιολογικά και συμβατικά προϊόντα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Αν ναι, πώς θα γίνεται ο διαχωρισμός ανάμεσα στα βιολογικά, μεταβατικού σταδίου και συμβατικά προϊόντα;		
Τηρείται βιβλίο αποθήκης όπου καταγράφονται τα εισερχόμενα και εξερχόμενα προϊόντα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΥΓΙΕΙΝΗΣ  
ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑ-ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ-ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΠΟ ΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥΣ**

<b>1. ΔΟΧΕΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΠΡΩΤΟΓΕΝΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ</b>	
Συχνότητα καθαρισμού:	Υλικά καθαρισμού:
Ποιος είναι ο υπεύθυνος για τον καθαρισμό;	
Τηρείται αρχείο καταγραφής των εργασιών καθαρισμού;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
<b>2. ΟΧΗΜΑΤΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΠΡΩΤΟΓΕΝΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ</b>	
Συχνότητα καθαρισμού:	Υλικά καθαρισμού:
Ποιος είναι ο υπεύθυνος για τον καθαρισμό;	
Τηρείται αρχείο καταγραφής των εργασιών καθαρισμού;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
<b>3. ΑΠΟΘΗΚΕΣ ΠΡΩΤΟΓΕΝΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ</b>	
Συχνότητα καθαρισμού:	Υλικά καθαρισμού:
Ποιος είναι ο υπεύθυνος για τον καθαρισμό;	
Τηρείται αρχείο καταγραφής των εργασιών καθαρισμού;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
<b>4. ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ/ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ ΜΕΤΑΠΟΙΗΣΗΣ</b>	
Συχνότητα καθαρισμού:	Υλικά καθαρισμού:
Ποιος είναι ο υπεύθυνος για τον καθαρισμό;	
Τηρείται αρχείο καταγραφής των εργασιών καθαρισμού;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
<b>5. ΑΠΟΘΗΚΕΣ ΜΕΤΑΠΟΙΗΜΕΝΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ</b>	
Συχνότητα καθαρισμού:	Υλικά καθαρισμού:
Ποιος είναι ο υπεύθυνος για τον καθαρισμό;	
Τηρείται αρχείο καταγραφής των εργασιών καθαρισμού;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
<b>6. ΟΧΗΜΑΤΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΜΕΤΑΠΟΙΗΜΕΝΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ</b>	
Συχνότητα καθαρισμού:	Υλικά καθαρισμού:
Ποιος είναι ο υπεύθυνος για τον καθαρισμό;	
Τηρείται αρχείο καταγραφής των εργασιών καθαρισμού;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
<b>7. ΑΠΟΒΛΗΤΑ, ΠΑΡΑΠΡΟΪΟΝΤΑ, ΑΠΑΓΟΡΕΥΜΕΝΕΣ ΟΥΣΙΕΣ</b>	
Από τις δραστηριότητες της επιχείρησης προκύπτουν απόβλητα ή παραπροϊόντα;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
α) Αν ναι, τι μέτρα λαμβάνετε για την αποφυγή επηρεασμού των προϊόντων σας από τα απόβλητα ή/και από τα παραπροϊόντα (εφόσον αυτά μπορούν να επηρεάσουν τα προϊόντα σας);	
β) Τι μέτρα λαμβάνετε για την αποφυγή επηρεασμού των προϊόντων σας από απαγορευμένα προϊόντα;	

**ΔΗΛΩΝΩ ΚΑΙ ΔΕΣΜΕΥΟΜΑΙ:**

- α) Να εκτελώ τις εργασίες σύμφωνα με τα άρθρα 5, 6, 6α του Κανονισμού 2092/91,  
β) Δέχομαι σε περίπτωση παράβασης της ανωτέρω δέσμευσής μου, την επιβολή των κυρωτικών μέτρων που προβλέπονται στο άρθρο 11 της ΚΥΑ 245090/10.02.2006.  
γ) Να προβαίνω **άμεσα** σε έγγραφη ενημέρωση των αγοραστών των προϊόντων μου καθώς και στις απαραίτητες ενέργειες και να διασφαλίζω την αφαίρεση των **σχετικών ενδείξεων και σημάτων** του άρθρου 8 της ΚΥΑ 245090/10.02.2006 από όλα τα προϊόντα ή την συγκεκριμένη παρτίδα προϊόντων μου, σε περιπτώσεις που διαπιστωθούν παρατυπίες ή/και παραβάσεις σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 11 της ΚΥΑ 245090/10.02.2006, **με ευθύνη και δαπάνες μου**.  
δ) Πως έχω λάβει γνώση των απαιτήσεων του Κανονισμού 2092/91 και του Κανονισμού Πιστοποίησης, καθώς και της υποχρέωσής μου να τηρώ τις διατάξεις τους.  
ε) Να γνωστοποιώ κάθε τροποποίηση της ως άνω περιγραφής ή των ληπτέων μέτρων στην a Cert A.E, εντός 10 εργάσιμων ημερών από την πραγματοποίησή τους.  
στ) Να εκτελώ τις ως άνω περιγραφείσες εργασίες σύμφωνα με τις διατάξεις του ΚΑΝ(ΕΟΚ) 223/2003.

Ημερομηνία:

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

---

*Για διευκρινήσεις σχετικά με τη συμπλήρωση του εντύπου παρακαλούμε επικοινωνήστε με την a Cert A.E. στο 2310210777*