



"ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ" (GR-BIO-02) ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΤΑ ΠΡΟΤΥΠΟ EN ISO/IEC 17065 (Έντυπο Φ.1.α)
Οργανισμός Ελέγχου – Πιστοποιήσεις Προϊόντων Βιολογικής Γεωργίας - Προαγωγή Αειφόρου Ανάπτυξης
Κύπρου & Ι. Πετρίδη 65, 593 00 Αλεξάνδρεια, Τηλέφωνο: 2333024440, Fax: 2333024440
e-mail: info@physiologic.gr, web : www.physiologic.gr

ΒΑΣΙΚΗ ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ

Αριθμός Πρωτοκόλλου:

Προσωπικά Στοιχεία Επιχειρηματία

ΕΠΩΝΥΜΟ	Δ.Ο.Υ.	ΝΟΜΟΣ	
ΟΝΟΜΑ	Α.Φ.Μ.	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	Α.Δ.Τ.	Τ.Κ.	E-mail

Στοιχεία Επιχείρησης

ΕΠΩΝΥΜΙΑ	Δ.Ο.Υ.	ΟΜΑΔΑ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	Α.Φ.Μ.	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	E-mail

Στοιχεία Νόμιμου Εκπροσώπου Επιχείρησης

ΕΠΩΝΥΜΟ	Α.Δ.Τ.	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΟΝΟΜΑ	Α.Φ.Μ.	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	Δ.Ο.Υ.	E-mail

Πεδίο Πιστοποίησης

ΦΥΤΙΚΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ	ΧΟΝΤΡΕΜΠΟΡΙΟ	ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΙΑ	ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΑΠΟ ΤΡΙΤΕΣ ΧΩΡΕΣ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΖΩΙΚΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ	ΛΙΑΝΙΚΟ ΕΜΠΟΡΙΟ	ΜΕΤΑΠΟΙΗΣΗ	ΆΛΛΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ιστορικό Επιχείρησης

Πιστοποιούσαταν από άλλον οργανισμό μέχρι τώρα;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Επωνυμία ΟΕ&Π: Δραστηριότητα:		
Πιστοποιείτε ταυτόχρονα άλλη παραγωγική δραστηριότητα σε άλλο οργανισμό;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Έχει ανασταλεί / ανακληθεί η πιστοποίηση σας στο παρελθόν;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Υπάρχει συγγένεια με εργαζόμενο της Φυσιολογική;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

Στην παρούσα αίτηση έχω επίσης επισυνάψει:

Υπεύθυνη δήλωση επιχείρησης φυτικής παραγωγής (Έντυπο Φ 1.7)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Υπεύθυνη δήλωση επιχείρησης ζωικής παραγωγής (Έντυπο Φ 1.7)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Υπεύθυνη δήλωση επιχείρησης παρασκευαστικής δράσης / Εισαγωγής βιολογικών προϊόντων από τρίτες χώρες (Έντυπο Φ 1.7)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

Εισήγηση Υπεύθυνου Τμήματος Ελέγχου

(υπογραφή)

Εισήγηση Υπεύθυνου Τμήματος Πιστοποίησης

(υπογραφή)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ
ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ:

ΕΓΓΡΙΣΗ ΜΕ ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
ΓΕΝΙΚΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ:

ΙΓΝΑΤΙΑΔΟΥ Κ. ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ

Ο ΔΗΛΩΝ

Ο ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ