

**Заявления**  
**за сертификация на биологична диворастяща продукция**  
**Балкан Биосерт ООД**

<b>1. Име / Наименование:</b>		<b>Попълва се служебно от Балкан Биосерт ООД:</b>	
<b>2. Управител:</b>			
<b>3. Адрес на управление / Местожителство:</b>		№	Инициали:
		Получено на:	Заведено в:
<b>Телефон :</b>	<b>Факс:</b>	<b>e-mail:</b>	
<b>4. Адрес за кореспонденция (попълва се, ако е различен от посочения в т.3):</b>			
<b>5. Възложител на биологичната сертификация (попълва се ако е различен от посочения в т.1):</b>			
<b>6. Указания за достигане до пункта / пунктовете за събиране на диворастящи продукти: Моля, посочете разстоянието до най- близкия град и времето необходимо за пътуване до района / районите на събиране на диворастящите продукти:</b>			
<b>7. Желаям контрол и сертификация по следните стандарти:</b>			
<input type="checkbox"/> Европейски Регламент 834/2007 <input type="checkbox"/> NOP <input type="checkbox"/> BioSuisse <input type="checkbox"/> Други .....			
<b>8. Кандидатствали ли сте за сертификация по- рано:</b>			
		<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
<b>Ако “Да”</b>			
Кога сте кандидатствали за сертификация? .....			
Към коя организация? Моля, приложете копие от сертификата .....			
Резултат от предишна сертификация: .....			
<b>9. Запознат ли сте с основните изисквания на европейското биологично законодателство ?</b>			
		<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
<b>10. Отговорник за биологичното управление:</b>			
<b>Име:</b>			
<b>Тел:</b>			

**11. Списък на диворастящите, които желаете да сертифицирате като биологични:**

№	Събирано растение Местно име	Събирано растение Име на латински	Част от растението и вид (цвят, плод, стрък, лист, корен и др.)	Период на събиране	Събрани количества (планирани количества за годината)

**12. Посочете общият брой и местоположение на всички райони, от които събирате диворастящи в страната и кои от тях ще сертифицирате за биологично събиране на диворастящи.**

**13. Посочете броя на регистрираните бази/обекти за събиране на диворастящи в страната и кои от тях ще сертифицирате за биологично събиране на диворастящи.**

**14. Избройте продуктите, които ще се събират по конвенционален (небиологичен) начин (районите на събиране на конвенционалните продукти се различават от районите на събиране на биологичните продукти):**

**15. Преработка**

**Преработват ли някакви продукти?**  Да  Не

Какви продукти преработват?

С какви сгради свързани с преработка / съхранение на Вашата продукция разполагате?	
Какъв тип преработка извършвате:	
<input type="checkbox"/> миене; <input type="checkbox"/> сушене; <input type="checkbox"/> сортиране; <input type="checkbox"/> пакетиране; <input type="checkbox"/> етикетиране; <input type="checkbox"/> други	
<b>16. Декларация от Управителя/собственика:</b>	
<p><i>Долуподписаният заявява, че информацията в това заявление е вярна, промени или отклонения в посочената информация ще бъдат незабавно свеждани до знанието на "Балкан Биосерт" ООД. Долуподписаният заявява, че се съгласява да спазва изискванията за сертификация и ще предостави всяка информация, необходима, за да се направи оценка на продуктите, подлежащи на сертификация.</i></p> <p><i>Той/тя ще се запознаят в детайли с изискванията и промените в съответните стандарти за биологично производство.</i></p>	
----- Място, дата :	----- Подпис:

<b>Попълва се само от персонала на Балкан Биосерт ООД:</b>		
Необходимост от допълнителна информация относно стопанството/ фирмата:		
Необходимост от допълнителни разяснения, изпращане на документи, наредби, стандарти и др. :		
<b>Заявлението е получено по:</b>	<b>Заявлението е:</b>	<b>Дата на преглед:</b>
Поща <input type="checkbox"/>  Лично <input type="checkbox"/>  Факс <input type="checkbox"/>  E- mail <input type="checkbox"/>	Валидно <input type="checkbox"/>   Невалидно <input type="checkbox"/>	   <b>Преглед от:</b>   <b>Подпис:</b>