

Заявление
за сертификация на търговци на биологична продукция
Балкан Биосерт ООД

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

11. Моля, опишете Вашето предприятие (законова форма, брой сгради, складове, и т.н)

12. Асортимент (Моля, попълнете всички продукти)

13. Биологичен асортимент (Моля, попълнете всички продукти)

14. Декларация от Управителя/собственика:

Долуподписаният заявява, че информацията в този формуляр- заявка 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.

Той/тя ще се запознаят в детайли с изискванията и промените в съответните стандарти за биологично производство.

Място, дата :

Подпис:

Попълва се само от персонала на Балкан Биосерт ООД:

Необходимост от допълнителна информация относно стопанството/ фирмата:

Необходимост от допълнителни разяснения, изпращане на документи, наредби, стандарти и др. :

Заявлението е получено по:	Заявлението е:	Дата на преглед:
Поща <input type="checkbox"/>	Валидно <input type="checkbox"/>	Преглед от:
Лично <input type="checkbox"/>		
Факс <input type="checkbox"/>	Невалидно <input type="checkbox"/>	Подпис:
E- mail <input type="checkbox"/>		