

Заявление
за разширяване обхвата на сертификация за преработватели на биологична
продукция

Балкан Биосерт ООД

1. Име оператор:	Попълва се служебно от Балкан Биосерт ООД:			
2. Управител:				
3. Адрес на управление:	№	Инициали:		
	Получена на:	Заведена в:		
Телефон :	Имейл:			
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. Желаете контрол и сертификация по следните стандарти:				
<input type="checkbox"/> Европейски Регламент 834/2007 <input type="checkbox"/> BioSuisse <input type="checkbox"/> Други				
7. Добавяне на нови продукти към сертификата №.....от Г.				
8. Нови продукти в сертификацията:				
Име доставчик:	Сертифицирана суровина:	Име продукт:	Разфасовка:	Количество:

9. Приложени документи към заявлението:

Рецептура/и:	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
Фактура/и за закупуване на суровините:	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
Сертификат/и на доставчиците:	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
Модел на етикет:	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
Справка за налични количества на склад: за всички сертифицирани продукти включени в сертификата по т. 7 по- горе	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не

10. Декларация от Управителя/собственика:

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. 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 получено по:	Заявлението е:	Дата на преглед:
Поща <input type="checkbox"/>	Валидно <input type="checkbox"/>	Преглед от:
Лично <input type="checkbox"/>		Невалидно <input type="checkbox"/>
Имейл <input type="checkbox"/>		Подпис: