

**ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΙΑΚΕΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ Ε.Ε. - 12Cert**

PIMINI 6, T.K.. 851 01, ΙΑΛΥΣΟΣ, ΡΟΔΟΣ Τ: 2241400686, Μ: 6936195055

[url: www.12cert.gr](http://www.12cert.gr), e mail: info@12cert.gr**ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ**
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΟΠΙΚΩΝ
ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ AGRO 10

Συμπληρώνεται από τον Φορέα Πιστοποίησης 12Cert

Ημ/νια
Υποβολής
ΑίτησηςΑριθμός
Πελάτη

/

-

.

ΕΝΟΤΗΤΑ 1 : ΕΔΡΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ / ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ (συμπληρώνονται υποχρεωτικά όλα τα πεδία)

Επωνυμία Οργανισμού/ Νομική Μορφή												
Έδρα Οργανισμού												
Διεύθυνση Παραγωγής												
Διεύθυνση Τυποποίησης / Συσκευασίας												
Πόλη, Περιφερειακή Ενότητα (Νομός)												
Περιφέρεια									T.K.			
Τηλ. σταθ./ κινητό							Αρ.ΓΕΜΗ					
Web site/ E-mail ¹												
ΑΦΜ								ΔΟΥ				
Άλλες Πιστοποιήσεις του Οργανισμού σας (πχ ISO 22000:2018, ISO 9001:2015 κλπ)												
Όνομα Συμβούλου												
Αριθμός Εργαζομένων												

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Μη μεταποιημένα	A ☐ Φυτικής
	B ☐ Ζωικής
Μεταποιημένα	☐

Νόμιμος Εκπρόσωπος**Αναπληρωτής/Εξουσιοδοτημένος Εκπρόσωπος**

Ον/μο:	Ον/μο:		
Τίτλος – Θέση:	Τίτλος – Θέση:		
Τηλ.:	Κιν.:	Τηλ.:	Κιν.:
Υπεύθυνος επικοινωνίας για το προϊόν AGRO 10	Ον/μο:	Τηλ.:	Κιν.:



ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΙΑΚΕΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ Ε.Ε. - 12Cert

PIMINI 6, Τ.Κ.. 851 01, ΙΑΛΥΣΟΣ, ΡΟΔΟΣ Τ: 2241400686, Μ: 6936195055

[url: www.12cert.gr](http://www.12cert.gr), e mail: info@12cert.gr

ΕΝΟΤΗΤΑ 2 : ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΤΟ ΠΡΟΪΟΝ

Η Αίτηση αφορά τομέα δραστηριότητας επιχείρησης :

A ☐ Παραγωγή/Συσκευασία τοπικού προϊόντος φυτικής παραγωγής:

B ☐ Παραγωγή/Συσκευασία τοπικού προϊόντος ζωικής παραγωγής:

EL _ _ - _ _

Γ ☐ Παραγωγή / Τυποποίηση/Συσκευασία μεταποιημένου τοπικού προϊόντος:

Δ ☐ Επιπλέον χώροι ☐ Παραγωγής ☐ Αποθήκευσης

Αναφέρατε τυχόν άλλες εγκαταστάσεις που χρησιμοποιούνται από την επιχείρηση:

.....
Έδρα αποθηκευτικών χώρων/ψυκτικών εγκαταστάσεων που χρησιμοποιούνται για την αποθήκευση/συντήρηση τοπικών προϊόντων:

.....
Έδρα άλλου είδους εγκατάστασης (πρατήριο λιανικής πώλησης, κλπ):

.....
Αναφέρατε τυχόν υπεργολάβους (επωνυμία, διεύθυνση εγκατάστασης) που χρησιμοποιούνται από την επιχείρηση και περιγράψτε τις υπεργολαβικές δραστηριότητες που τους αναθέτετε:

**ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΙΑΚΕΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ Ε.Ε. - 12Cert**

PIMINI 6, T.K.. 851 01, ΙΑΛΥΣΟΣ, ΡΟΔΟΣ T: 2241400686, M: 6936195055

[url: www.12cert.gr](http://www.12cert.gr), e mail: info@12cert.gr**ΕΝΟΤΗΤΑ 3 : ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ****ΑΙΤΟΥΜΕΝΟ ΤΟΠΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ**

Ονομασία προϊόντος / Εμπορική ονομασία:

Σύντομη περιγραφή προϊόντος:

Διεύθυνση εγκατάστασης παραγωγής:

Υπεργολάβος και υπεργολαβική δραστηριότητα (εφόσον εφαρμόζει):

Ετήσια Περίοδος Έναρξης παραγωγικής δραστηριότητας για κάθε προϊόν που αιτήστε την πιστοποίηση:

Ετήσια Περίοδος Λήξης παραγωγικής δραστηριότητας για κάθε προϊόν που αιτήστε την πιστοποίηση:

Άλλοι χρονικοί περιορισμοί στην παραγωγή :

Πρώτες ύλες και προέλευση

Πρώτες ύλες	Προέλευση

Αναφέρατε **άλλα προϊόντα** («τοπικά προϊόντα») που πρόκειται να **διακινηθούν** από την επιχείρηση:

Αναφέρετε εάν εφαρμόζετε:

	ΝΑΙ /ΟΧΙ	Φορέας Πιστοπ/σης	Αριθμός Πιστ/κού
Σύστημα Διαχείρισης Ασφάλειας Τροφίμων σύμφωνα με το πρότυπο ΕΛΟΤ ISO 22000:2018 ή άλλο (πχ BRC, IFS, FSCC22000 κλπ)			
Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας σύμφωνα με το πρότυπο ISO 9001:2015			
Άλλο...			
Εάν ΟΧΙ, εφαρμόζετε τεκμηριωμένο Σχέδιο Ανάλυσης Κρίσιμων Σημείων Ελέγχου HACCP:			

**ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΙΑΚΕΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ Ε.Ε. - 12Cert**

PIMINI 6, T.K.. 851 01, ΙΑΛΥΣΟΣ, ΡΟΔΟΣ Τ: 2241400686, Μ: 6936195055

[url: www.12cert.gr](http://www.12cert.gr), e mail: info@12cert.grΔηλώστε την επίσημη καταχωρισμένη ένδειξη προϊόντος για την οποία αιτήστε την πιστοποίηση³ :☐ Agro 10

(Για κάθε προϊόν υποβάλλεται ξεχωριστή Αίτηση)

A/A	ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	Αριθμός συνημέ- νων σελίδων	Έλεγχος παραλαβής εγγράφων από το Φορέα
1	Νομιμοποιητικό έγγραφο σύστασης της επιχείρησης (π.χ. ΦΕΚ σύστασης, καταστατικό, σύσταση αρχαιρεισίων για συνεταιρισμούς κ.ά.)- (Agro10 §4.1)	☐	☐
2	Άδεια λειτουργίας της επιχείρησης σε ισχύ, από την αρμόδια Διεύθυνση της οικείας Περιφερειακής Ενότητας, που νομιμοποιεί τη δραστηριότητα της επιχείρησης, ή απαλλαγή άδειας (σε περίπτωση που δεν απαιτείται άδεια) με πρόσφατη θεώρηση από την υπηρεσία έκδοσής της. Σε περίπτωση που η αίτηση για άδεια απαιτούσε και την κατάθεση ερωτηματολογίου, θα πρέπει απαραίτητως μαζί με την τελική απόφαση-επικύρωσης να αποσταλεί και το συνοδευτικό ερωτηματολόγιο αυτής. Όλα τα παραπάνω θα πρέπει να συμφωνούν με την αντίστοιχη νομοθεσία, όπως τροποποιείται και ισχύει. - (Agro10 §4.1)	☐	☐
3	Κάτοψη των εγκαταστάσεων παραγωγής, επεξεργασίας, τυποποίησης, συσκευασίας ή/και αποθήκευσης. - (Agro10 §4.3)	☐	☐
4	Γενικό διάγραμμα ροής της διαδικασίας παραγωγής, επεξεργασίας, τυποποίησης, συσκευασίας ή/και αποθήκευσης της επιχείρησης. - (Agro10 §4.3)	☐	☐
5	Βεβαίωση έναρξης εργασιών από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. όπου θα πρέπει να αναφέρεται η δραστηριότητα της επιχείρησης, ΚΑΔ, σχετική με την κατηγορία του προϊόντος που αιτείται την πιστοποίηση και βεβαίωση του Γενικού Εμπορικού Μητρώου (ΓΕΜΗ). - (Agro10 §4.1)	☐	☐
6	Βεβαιώσεις καταχώρησης διακριτικού τίτλου, εμπορικής ονομασίας, brand name και λογοτύπου – εικαστικό και λεκτικό (εάν υφίστανται). - (Agro10 §4.1)	☐	☐
7	Γραπτή τεκμηρίωση: (πχ Εγχειρίδιο, Διαδικασία Ιχνηλασιμότητας, Διαδικασία Ανάκλησης Προϊόντος κλπ)		
7.1	Ειδικό Διάγραμμα Ροής, διεργασιών παραγωγής και αποθήκευσης κάθε τοπικού προϊόντος	☐	☐
7.2	Τεκμηρίωση σχεδίου HACCP τοπικού προϊόντος - (Agro10 §4.1)	☐	☐
7.3	Διαδικασία Ιχνηλασιμότητας και τεκμηρίωση εφαρμογής της - (Agro10 §4.4)	☐	☐
7.4	Είδη και επωνυμία τελικών τοπικών προϊόντων - (Agro10 §4.4)	☐	☐
7.5	Υπόδειγμα ετικετών-μακετών τελικών τοπικών προϊόντων - (Agro10 §4.5)	☐	☐



ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΙΑΚΕΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ Ε.Ε. - 12Cert

PIMINI 6, T.K.. 851 01, ΙΑΛΥΣΟΣ, ΡΟΔΟΣ T: 2241400686, M: 6936195055

url: www.12cert.gr, e mail: info@12cert.gr

Στοιχεία του Νόμιμου ή του Εξουσιοδοτημένου Εκπροσώπου							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης:							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		TK:	
E - mail							

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Όλα τα στοιχεία της παρούσας Αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή.
2. Δεν έχω υποβάλει παρόμοια Αίτηση σε άλλο Φορέα Πιστοποίησης.
3. Έχω λάβει γνώση των όρων του Γενικού Κανονισμού Πιστοποίησης και του Ειδικού Κανονισμού Πιστοποίησης AGRO10 του ΦΠΕ 12CERT, τους οποίους και αποδέχομαι.
4. Τηρώ την υφιστάμενη Ενωσιακή και Εθνική Νομοθεσία που διέπει τη γενικότερη λειτουργία της επιχείρησής μου και το προϊόν για το οποίο αιτούμαι την Πιστοποίηση και δηλώνω ότι αυτό δεν είναι ΠΟΠ/ΠΓΕ.
5. Θα συνεργάζομαι στενά με τον ΦΠΕ και με τον ΕΛΓΟ- «ΔΗΜΗΤΡΑ» και δεσμεύομαι να χορηγήσω οποιαδήποτε άλλη συμπληρωματική πληροφορία, έγγραφο ή δείγμα μου ζητηθεί και τα οποία θα σχετίζονται με την εφαρμογή των απαιτήσεων για την επιθεώρηση και την πιστοποίηση των προϊόντων της επιχείρησής μου που εκπροσωπώ.
6. Θα παρευρίσκομαι στην επιχείρηση κατά τη διεξαγωγή των επιθεωρήσεων και σε περίπτωση απουσίας μου θα παρευρίσκεται ο αναπληρωτής ή ο νόμιμος εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπός μου.
7. Σε κάθε αλλαγή των νομιμοποιητικών εγγράφων σύστασης της εταιρείας, καθώς και σε οποιαδήποτε άλλη αλλαγή κάποιου από τα παραπάνω κατατεθέντα δικαιολογητικά θα ενημερώσω εγκαίρως και εγγράφως τον ΦΠΕ και τον ΕΛΓΟ- «ΔΗΜΗΤΡΑ».
8. Θα καταβάλλω όλα τα τέλη που θα χρεωθούν και σχετίζονται με τη διεργασία της αιτούμενης πιστοποίησης, ανεξαρτήτως του αποτελέσματος της επιθεώρησης.
9. Θα ενημερώσω εγγράφως τον ΕΛΓΟ-«ΔΗΜΗΤΡΑ» για την ακριβή ημερομηνία έναρξης της δραστηριότητάς της επιχείρησής μου 20 ημέρες πριν.
10. Συναινώ στην επεξεργασία τυχόν προσωπικών δεδομένων από τον ΦΠΕ 12CERT στο πλαίσιο υλοποίησης της διεργασίας πιστοποίησης.
11. Δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα την τελευταία τριετία για παραβίαση της νομοθεσίας περί διανοητικής ιδιοκτησίας, της αγορανομικής νομοθεσίας και της ειδικότερης νομοθεσίας που αφορά στα προϊόντα για τα οποία αιτούμαι την απονομή του Σήματος.

Ημερομηνία:/...../20...

Για την Επιχείρηση

.....
(ονοματεπώνυμο - υπογραφή νομίμου εκπροσώπου ή εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου – σφραγίδα επιχείρησης)