

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA
W SYSTEMIE JAKOŚCI ŻYWNOŚCI QAFP
NR...../.....**



| | | |
|---|--|---|
| Potwierdzenie przyjęcie zgłoszenia | | |
| Data, pieczętka i podpis przyjmującego zgłoszenie (wypełnia Administrator Systemu) | | |
| I. DANE PRZEDSIĘBIORSTWA LUB GOSPODARSTWA ROLNEGO | | |
| Nazwisko/ Nazwa: | | Imię: |
| Dane kontaktowe: nr tel., adres @ | | |
| PESEL/ REGON : | | NIP: |
| II. ADRES | | |
| Siedziby: | | |
| Zakładu lub gospodarstwa: | | |
| Adres do korespondencji | | |
| III. RODZAJ DZIAŁALNOŚCI* | | |
| Produkcja zwierzęca <input type="checkbox"/> | Ubój <input type="checkbox"/> | Rozbiór <input type="checkbox"/> |
| Przetwórstwo <input type="checkbox"/> | Produkcja konserw <input type="checkbox"/> | Dystrybucja <input type="checkbox"/> |
| IV. ZAKRES PRODUKCJI ZGŁASZANEJ DO SYSTEMU QAFP | | |
| <input type="checkbox"/> CAŁOŚĆ <input type="checkbox"/> CZĘŚĆ STANOWIĄCA.....% | | |
| V. OBIEKT I DZIAŁKI ROLNE BĘDĄCE W UŻYTKOWANIU ZGŁASZANEGO PODMIOTU* | | |
| Obiekty <input type="checkbox"/> | produkcyjne <input type="checkbox"/> | magazynowe <input type="checkbox"/> |
| | oczyszczalnie ścieków <input type="checkbox"/> | magazynowanie/utylizacja odpadów <input type="checkbox"/> |
| Działki <input type="checkbox"/> | całkowita pow.(produkcyjne +magazynowe) ... | pow. UR ... |

| VI. RODZAJ I WIELKOŚĆ PRODUKCJI ZGŁASZANEJ DO SYSTEMU QAFP | | |
|--|--|-----------------------------|
| Rodzaj* * | Wielkość (w skali roku) | |
| | | |
| VIII. PODZLECANIE CAŁOŚCI LUB CZĘŚCI DZIAŁAŃ | | |
| Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | Rodzaj podzlecanych działań |
| IX. TRANSPORT | | |
| Własny <input type="checkbox"/> | Zewnętrzny <input type="checkbox"/> | |
| X. OPIS PROCESU PRODUKCJI/OPIS GOSPODARSTWA ROLNEGO | | |
| | | |
| XI. JEDNOSTKA CERTYFIKUJĄCA | | |
| Centrum Jakości AgroEko Sp. z o.o <input type="checkbox"/> | Kiwa COBICO Sp. z o.o <input type="checkbox"/> | |
| Krajowe Centrum Badań i Certyfikacji "Gwarantowana Jakość" Sp. z o.o. <input type="checkbox"/> | BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o. <input type="checkbox"/> | |
| eCO ₂ Sp. z o.o. <input type="checkbox"/> | | |

* **Zaznacz właściwe**

* ****W przypadku wędlin proszę podać rodzaj wędlin i grupę asortymentową**

Do zgłoszenia załączam :

dokumenty potwierdzające status zgłaszającego (np. NIP, REGON, wypis z rejestru gruntów, mapy z zaznaczonymi działkami ewidencyjnymi i rolnymi, rodzaj uprawy w przypadku gospodarstw rolnych),

plany sytuacyjne budynków inwentarskich, produkcyjnych, magazynów i innych budynków pomocniczych znajdujących się na terenie gospodarstwa lub przedsiębiorstwa,

plany produkcyjne określające wielkość i rodzaj produkcji (w przypadku gospodarstw rolnych: plany produkcji roślinnej, plany produkcji zwierzęcej),

skład produktu wraz z określeniem wydajności, a przypadku gospodarstw rolnych szacowaną wielkość produkcji zwierzęcej,

.....

Data i miejsce

.....

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania