

TUV HELLAS (TUV NORD) ΑΕ
Λ. ΜΕΣΩΓΕΙΩΝ 282
15562, ΧΟΛΑΡΓΟΣ
τηλ: 2106540195
fax: 2106528025
e-mail: info@tuvhellas.gr

TUV HELLAS - AGRISYSTEMS Dept.
ΛΕΟΝΤΟΣ ΣΟΦΟΥ 20
57001, ΘΕΡΜΗ, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
τηλ: 2310428498
Fax: 2310428458
e-mail: agrisystems@tuv-nord.com

ΠΡΩΤΗ ΣΕΛΙΔΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΟΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΜΗ ΜΕΤΑΠΟΙΗΜΕΝΩΝ
ΦΥΤΙΚΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ
Κανονισμός (ΕΕ) 848/2018
Λόγος τροποποίησης: Προσαρμογή στον νέο Κανονισμό (ΕΕ) 848/2018
Υποχρεωτική εφαρμογή από 01.01.2022

Κωδικός Εντύπου: QF(QP-QA-BIO-01)-01 Rev05_01/09/2021

Σύνταξη: Γ. ΝΙΚΟΛΑΟΥ

Έγκριση: Μ. ΚΥΠΡΙΩΤΟΥ

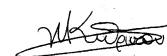
Ημερ/νία Σύνταξης: 20/08/2021

Ημερ/νία Έγκρισης: 01/09/2021

Υπογραφή:



Υπογραφή:





TUV HELLAS (TUV Nord) S.A. _AGRISYSTEMS Dept, Certification and inspection body
282, Mesogion Av., 155 62 Cholargos Athens, Greece
Tel. +30-(210)-6540195; Fax. +30-(210)-2106540165
E-mail: agrisystems@tuv-nord.com
Website: www.tuvhellas.gr

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΟΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΜΗ ΜΕΤΑΠΟΙΗΜΕΝΩΝ
ΦΥΤΙΚΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ
Κανονισμός (ΕΕ) 848/2018**

| | | | |
|--|--|------------------------------|--|
| ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ.: | | | |
| ΕΤΑΙΡΕΙΑ: | | | |
| ΕΠΙΚΕΦΑΛΗΣ: | | | |
| ΓΕΩΡΓΙΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ: | | | |
| ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΗΜ/ΝΙΑ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ: | | | |
| ΠΟΛΗ: | | ΤΚ: | |
| ΟΔΟΣ: | | ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | |
| ΝΟΜΟΣ: | | FAX: | |
| ΝΟΜΙΚΗ ΟΝΤΟΤΗΤΑ: | | e mail: | |
| ΑΦΜ: | | ΔΟΥ: | |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ (σε περίπτωση ήδη πιστοποιημένης Γ.Ε.) | | Επωνυμία Προηγούμενου ΟΕΠ | |
| Ημερ/νία 1ης ένταξης: | | Ημερ/νία αποχώρησης: | |

Παρακαλώ συμπληρώστε το Ερωτηματολόγιο Ένταξης (Questionary)

Παρακαλώ συμπληρώστε τη Λίστα Αγροτεμαχίων (Fields list)

| ΕΙΔΟΣ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ | ΑΓΡΟΤΕΜΑΧΙΑ | ΕΚΤΑΣΗ | ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΣΥΓΚΟΜΙΑΣ |
|--------------------|-------------|--------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Επιπρόσθετα σχόλια:

| |
|--|
| |
| |
| |

Αποδέχομαι την κοινοποίηση σε τρίτους στοιχείων της επιχείρησής όπως αυτά περιγράφονται στην παρούσα αίτηση και σύμφωνα με όσα ορίζονται αναλυτικώς στην παρ. 2.6.1 του Γενικού Κανονισμού Πιστοποίησης Βιολογικών Προϊόντων της TUV HELLAS: Ναι

Παρακαλούμε λάβετε υπόψη την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων η οποία είναι διαθέσιμη στον παρακάτω σύνδεσμο:
<https://www.tuv-nord.com/gr/el/home/politiki-asfaleias-kai-prostasias-prosoripikon-dedomenon/>

| | |
|--------------------|---------------------------|
| Ημερομηνία: | Σφραγίδα/Υπογραφή: |
| | |

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΜΟΝΑΔΟΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΜΗ ΜΕΤΑΠΟΙΗΜΕΝΩΝ ΦΥΤΙΚΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ**1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΟΣ**

Παραγωγική κατεύθυνση Μονάδος:

- Ζωοτροφές Παραγωγή σιτηρών για άλευρα Πολλαπλασιαστικό υλικό Παραγωγή εδάδιμων καρπών - λαχανικών Συλλογή άγριων ειδών
 Άλλο, περιγράψτε:

2. ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΟΣ

Τα αγροτεμάχιά σας ή οι περιοχές συλλογής άγριων ειδών γειτνιάζουν με συμβατικές καλλιέργειες;

- Ναι Όχι

Τα αγροτεμάχιά σας γειτνιάζουν με φυσικούς ή τεχνητούς υδάτινους όγκους (λίμνες, ποτάμια, ρυάκια κλπ);

- Ναι Όχι

3. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΕΛΑΦΟΥΣ

Αναφέρατε τις μεθόδους κατεργασίας του εδάφους των αγροτεμαχίων σας:

- Βαθύ όργωμα Επιφανειακό όργωμα Καλλιεργητής Δισκοσβάρνα Καταστροφέας Φρέζα Ρίπερ

Εφαρμόζετε τις μεθόδους αυτές κατά τις ισοψυείς όπου αυτό είναι απαραίτητο;

- Ναι Όχι

Υπάρχουν προβλήματα διάβρωσης ή έκπλυσης του εδάφους των αγροτεμαχίων σας;

- Ναι Όχι

Αν ΝΑΙ, από ποιους παράγοντες;

- Επιφανειακή ροή νερού Ισχυροί άνεμοι Γεωλογικά φαινόμενα

- Άλλο, περιγράψτε:

4. ΛΙΠΑΝΣΗ ΕΛΑΦΟΥΣ

Ποια μέσα χρησιμοποιούσατε έως τώρα για την ενίσχυση και την διατήρηση της γονιμότητας του εδάφους;

- Σύνθετα λιπάσματα (N, P, K, ιχνοστοιχεία)
 Οργανικά λιπάσματα
 Κοπριά αγροτικών ζώων
 Άλλο, περιγράψτε:

Ποιες μεθόδους εφαρμόζετε για την ενίσχυση και διατήρηση της γονιμότητας του εδάφους;

- Αμειψισπορά
 Συγκαλλιέργεια
 Χλοστάπητας
 Χλωρή λίπανση
 Άλλο, περιγράψτε:

5. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΕΧΘΡΩΝ ΤΩΝ ΦΥΤΩΝ

Ποια είναι τα σημαντικότερα προβλήματα που αντιμετωπίζετε στις καλλιέργειές σας;
(αναφέρατε έντομα, ασθένειες, ζιζάνια, αβιοτικούς παράγοντες)

Με ποιό τρόπο τα αντιμετωπίζατε έως τώρα;

- Χημική καταπολέμηση Αμειψισπορά Κατεργασία εδάφους
 Χειρονακτικά Παγίδευση Μηχανικές μεθόδους
 Φυσιικοί εχθροί Άλλο, περιγράψτε:

6. ΣΥΛΛΟΓΗ ΑΓΡΙΩΝ ΦΥΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ

| Είδος φυτού Επιστημονικό όνομα | Συλλεγόμενο τμήμα φυτού | Περιοχή συλλογής | Εποχή Συλλογής | Τελευταία χρήση απαγορευμένων ουσιών |
|--------------------------------------|-------------------------|------------------|----------------|--------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Έχετε τη σχετική Άδεια για συλλογή Άγριων φυτών στη συγκεκριμένη περιοχή;

- Ναι Όχι Αν ΝΑΙ, ποια είναι η υπεύθυνη Υπηρεσία;

Ποιες είναι οι ανά είδος συνήθεις ποσότητες που συλλέγετε από την συγκεκριμένη περιοχή ετησίως;

Περιγράψτε συνοπτικά τον τρόπο επεξεργασίας των ειδών που συλλέγετε:

7. ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΜΑΝΙΤΑΡΙΩΝ

Ποιο είδος μύκητα χρησιμοποιείτε για την παραγωγή μανιταριών; (επιστημονικό όνομα)

Τι υπόστρωμα χρησιμοποιείτε για την ανάπτυξη του μύκητα;

υλικό:

ποσότητα:

πιστοποίηση:

Περιγράψτε συνοπτικά την παραγωγική διαδικασία:

8. ΜΕΤΡΑ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΤΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Υπάρχει κίνδυνος επιμόλυνσης των αγροτεμαχίων και των προϊόντων σας από μη επιτρεπόμενες ουσίες;

- Ναι Όχι Αν ΝΑΙ, περιγράψτε τους πιθανούς τρόπους:

Ποια μέτρα θα λάβετε για την αποφυγή της επιμόλυνσής τους;

- Ανάπτυξη και συντήρηση φυτοφρακτών Χρήση ιδιόκτητου εξοπλισμού
 Ανάπτυξη και συντήρηση ακαλλιέργητων ζωνών Πλύσιμο ενοικιαζόμενου εξοπλισμού πριν τη χρήση
 Ενημέρωση των καλλιεργητών γεγονικών αγροτεμαχίων Αποθήκευση και επεξεργασία σε διαφορετικό χώρο, εξοπλισμό ή
 Άλλο, περιγράψτε:

Σε περίπτωση που επιθυμείτε μερική ένταξη της μονάδος σας, θα καλλιεργήσετε το ίδιο είδος φυτού τόσο

στα "βιολογικά" όσο και στα συμβατικά αγροτεμάχια;

- Ναι Όχι

Σε περίπτωση παράλληλης καλλιέργειας δεσμεύεστε για την ένταξη του συνόλου της εκμετάλλευσής σας σε βάθος χρόνου 5 ετών
(υποχρεωτικό)

- Ναι Όχι

9. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΓΚΟΜΙΔΗΣ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

Ποια είναι η μέθοδος συγκομιδής των προϊόντων σας;

- Μηχανικά
 Χειρονακτικά

Περιέκτες συλλεγόμενων προϊόντων:

Χρήση το ίδιων μηχανημάτων και περιεκτών για τη συλλογή συμβατικών προϊόντων;

- Ναι Όχι

Αν ΝΑΙ, πως προστατεύονται τα προϊόντα βιολογικής παραγωγής από ανάμειξη ή/και τυχόν επιμόλυνση;

10. ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ

| Είδη μηχανημάτων | Ταυτόχρονη χρήση σε συμβατικές καλλιέργειες | | Σχόλια |
|------------------|---|------------------------------|--------|
| | <input type="checkbox"/> Ναι | <input type="checkbox"/> Όχι | |
| | <input type="checkbox"/> Ναι | <input type="checkbox"/> Όχι | |
| | <input type="checkbox"/> Ναι | <input type="checkbox"/> Όχι | |
| | <input type="checkbox"/> Ναι | <input type="checkbox"/> Όχι | |

Πώς θα προστατεύσετε τα "βιολογικά" αγροτεμάχιά σας από μεταφορά απαγορευμένων ουσιών λόγω χρήσης κοινού εξοπλισμού;

- Επιμελή καθαρισμό εξοπλισμού Χρήση εξοπλισμού σε διαφορετικό χρόνο
 Άλλο, περιγράψτε:

11. ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

| Θέση κτιρίου | Χρήση | Εμβαδόν |
|--------------|-------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |

Μέθοδος διαχωρισμού βιολογικών και συμβατικών προϊόντων στην αποθήκη:

- Σαφή διαχωρισμό των χώρων Αποθήκευση προϊόντων σε διαφορετικό χρόνο
 Άλλο, περιγράψτε:

12. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

Τα οχήματα που χρησιμοποιείτε για την μεταφορά των προϊόντων σας είναι:

- Ιδιόκτητα Ενοικιαζόμενα

Τα οχήματα αυτά χρησιμοποιούνται και για μεταφορά προϊόντων συμβατικής παραγωγής;

- Ναι Όχι Αν ΝΑΙ, πώς θα προλάβετε τυχόν επιμόλυνση των βιολογικών;
- Σαφή διαχωρισμό των χώρων του οχήματος
- Μεταφορά σε διαφορετικό χρόνο
- Άλλο, περιγράψτε:

13. ΜΕΘΟΔΟΣ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΤΗΣ ΙΧΝΗΛΑΣΙΜΟΤΗΤΑΣ

Προωθείτε τα προϊόντα σας τυποποιημένα με συγκεκριμένη εμπορική ονομασία;

- Ναι Όχι

Αν ΝΑΙ, αναφέρατε τη συσκευασία και τις εμπορικές ονομασίες αυτών

Με ποιον τρόπο διασφαλίζεται την ιχνηλασιμότητα στα παραγόμενα προϊόντα;

- Σύστημα lot number Καταγραφές σε αρχεία
- Άλλο, περιγράψτε:

14. ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΟΙ

Γίνεται χρήση υπεργολάβων στην διαδικασία παραγωγής των προϊόντων σας; ΝΑΙ

Αν ΝΑΙ παρακαλούμε να επισυνάψετε κατάλογο με τα στοιχεία των υπεργολάβων, τις δραστηριότητες που αναλαμβάνουν και τα στοιχεία της πιστοποίησης που διαθέτουν για τον χειρισμό βιολογικών προϊόντων ή δηλώνεται ότι αναλαμβάνετε την ευθύνη για την παροχή των υπεργολαβικών υπηρεσιών αναφορικά με την τήρηση των κανόνων βιολογικής παραγωγής. ΝΑΙ

15. ΤΗΡΗΣΗ ΑΡΧΕΙΩΝ

Ποιά από τα παρακάτω Αρχεία τηρείτε στη μονάδα σας;

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Τίτλους ιδιοκτησίας | <input type="checkbox"/> Τοπογραφικούς χάρτες | <input type="checkbox"/> Λογιστικά αρχεία |
| <input type="checkbox"/> Ημερολόγιο εργασιών | <input type="checkbox"/> Ημερολόγιο αγορών | <input type="checkbox"/> Ημερολόγιο πωλήσεων |
| <input type="checkbox"/> Βιβλίο αποθήκης | <input type="checkbox"/> Βιβλίο μεταφορών | <input type="checkbox"/> Βιβλίο καθαριότητας |
| <input type="checkbox"/> Βιβλίο παραπόνων | <input type="checkbox"/> Λίστα πελατών, προμηθευτών και υπεργολάβων | |
| <input type="checkbox"/> Άλλο, περιγράψτε: | | |

16. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Τίτλοι ιδιοκτησίας | <input type="checkbox"/> Τοπογραφικοί χάρτες |
| <input type="checkbox"/> Καλλιεργητικό πρόγραμμα | <input type="checkbox"/> Δήλωση ΟΣΔΕ |
| <input type="checkbox"/> Άλλο, περιγράψτε: | |

16. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα και έχοντας γνώση των συνεπειών που ορίζει η κείμενη νομοθεσία ότι:

α) τα στοιχεία της παρούσας Αίτησης είναι αληθή,

β) θα εκτελώ τις εργασίες σύμφωνα με τους κανόνες βιολογικής παραγωγής, όπως αυτοί ισχύουν κάθε φορά σύμφωνα με την κείμενη σχετική ενωσιακή και εθνική νομοθεσία

γ) σε περίπτωση που μου ζητηθεί θα ενημερώνω εγγράφως τους αγοραστές των προϊόντων μου ώστε να απαλειφθούν με δικές μου δαπάνες οι ενδείξεις που αναφέρονται στη βιολογική μέθοδο παραγωγής,

δ) δέχομαι σε περίπτωση παράβασης της ανωτέρω δέσμευσής μου, την επιβολή των κυρωτικών μέτρων που προβλέπονται από τη σχετική κοινοτική και εθνική νομοθεσία.

ε) έχω λάβει γνώση των απαιτήσεων της νομοθεσίας και της TUV HELLAS για την παραγωγή και την πιστοποίηση βιολογικών προϊόντων και δεν έχω καταθέσει ταυτόχρονα παρόμοια αίτηση σε άλλο ΟΕΠ.

στ) σε περίπτωση που υπεργολάβος μου ελέγχεται από άλλο φορέα ή αρχή ελέγχου σύμφωνα με το ισχύον σύστημα ελέγχου, αποδέχομαι την ανταλλαγή πληροφοριών μεταξύ των εμπλεκόμενων φορέων ή αρχών ελέγχου.

ζ) σε περίπτωση που είτε η επιχείρησή μου είτε υπεργολάβος μου αλλάξει φορέα ή αρχή ελέγχου, αποδέχομαι τη διαβίβαση των των σχετικών φακέλων ελέγχου στον επόμενο φορέα ή αρχή ελέγχου.

η) σε περίπτωση αποχώρησής μου από το σύστημα ελέγχου θα ενημερώσω άμεσα την σχετική αρμόδια αρχή και αποδέχομαι ότι ο φάκελος της επιχείρησής μου θα τηρηθεί για τουλάχιστον 5 έτη.

θ) θα ενημερώνω άμεσα τον αρμόδιο φορέα ή αρχή ελέγχου για τυχόν παρατυπίες ή παραβάσεις που θίγουν τη βιολογική ιδιότητα των προϊόντων που λαμβάνω από άλλες επιχειρήσεις ή υπεργολάβους.

Ημερομηνία: _____

Υπογραφή:

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α: ΠΕΔΙΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ - Λίστα αγροτεμαχίων και δεδομένα καλλιέργειών

ΕΤΑΙΡΙΑ : 0

Παρακαλώ, συμπληρώστε με ακρίβεια και προσοχή. Μόνο οι καλλιέργειες που δηλώνονται παρακάτω θα ενταχθούν στο πεδίο πιστοποίησης.

| A/A | A/A Αγροτεμαχίου στην ΑΕΕ | ΝΟΜΟΣ | ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ | ΤΟΠΩΝΥΜΙΟ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΣΔΕ | ΕΚΤΑΣΗ (στρ.) | ΣΤΑΔΙΟ (B,M,Σ) | ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ | ΠΟΙΚΙΛΙΑ | ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΣΕ ΤΝ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ 1ης ΕΝΤΑΣΗΣ | ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | ΗΜ/ΝΙΑ ΤΕΛΕΥΤΙΑΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΜΗ ΕΠΙΤΡΕΠΟΜΕΝΩΝ ΟΥΣΙΩΝ |
|-----|---------------------------|-------|---------------------|-----------|--------------|---------------|----------------|-------------|----------|-----------------------------|------------------------|---|--|
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | ΣΥΝΟΛΟ | 0 | | | | | | |

Εφόσον απαιτείται μπορείτε να συμπληρώσετε περισσότερες γραμμές.