ZAHTJEV ZA STRUČNU KONTROLU

Oznaka zemljopisnog podrijetla „ZAŠTIČENA OZNAKA ZEMLJOPISNOG PODRIJETLA“

(u skladu sa odobrenim Specifikacijama za ZOZP)

|  |
| --- |
| 1. POJEDINAČNA CERTIFIKACIJA
 |
| 1.1 OSNOVNE INFORMACIJE |
|  NAZIV ORGANIZACIJE (Ime OPG-a, Tvrtke) |  |
| ADRESA SJEDIŠTA (iz sudskog registra ili upisnika) |  |
| OIB broj |  | MIBPG: |  |
| Tel.: |  | Osoba za kontakt: |  |
| E-mail: |  | Funkcija: |  |
| Web.: |  | Tel.: |  |
| MB: |  | E\_mail: |  |
| * 1. IME ZAŠTIČENOGA PROIZVODA
 |
| Ime proizvodnje za koju se traži certifikacija (prema specifikaciji): |  |
| Kapacitet godišnje proizvodnje ZOZP proizvoda: |  |
| Kapacitet godišnje proizvodnje koji nisu ZOZP proizvoda: |  |
| Broj zaposlenika: |  |
| 1.3 PODACI O PODNOSITELJA |
|

|  |
| --- |
| [ ]  Proizvođač / uzgajivač  |

 |

|  |
| --- |
| [ ]  prerađivač |

 |

**OBVEZNI PRILOZI ZAHTJEVU ZA SKUPINU PROIZVOĐAČA:**

1. SPECIFIKACIJA PROIZVODA (elaborat) ili PROPIS O PRIZNAVANJU OZNAKE za zaštićeni poljoprivredni proizvod ili prehrambeni proizvod.

(priložiti valjanu verziju Specifikacije koju je odobrilo Ministarstvo poljoprivrede šumarstva i ribarstva.

1. Opis rada unutarnje kontrole – PLAN UNUTARNJE KONTROLE i način vođenja proizvodne dokumentacije (za skupinu proizvođača).
2. Popis proizvođača koji su članovi udruge i uključeni su u postupke certificiranja:

(u slučaju ako je podnositelj zahtjeva za postupak certificiranja UDRUŽENJE ili SKUPINA proizvođača)

1. Popis subjekata uključenih u proizvodni lanac zaštićenog poljoprivrednog proizvoda ili prehrambenog proizvoda.
2. Recepture za proizvod za koji je zatraženo potvrđivanje sukladnosti (ako je primjenjivo)
3. Opis faze ili aktivnosti za koju se prijavljujete\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ako je podnositelj zahtjeva SUBJEKT u lancu)

|  |
| --- |
| 3. PRILOG – POPIS ČLANOVA UKLJUČENIH U PROCES CERTIFICIRANJA  |
| \*Navedite podatke o svim članovima udruženja koji će biti uključeni u grupnu certifikaciju |  |
|  Br |  Naziv |  Adresa | Uloga u lancu proizvodnje (proizvođač, hladnjača, distributer) |  Ime kontakta |  Kontaktni broj |  e-mail | Površina (ha)/Količina (br.životinja) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

\*ukoliko je potrebno dodajte dodatne retke

Napomena: Kontrolno tijelo će podatcima o članovima navedenim u ovoj prijavi, kontaktirati svakog pojedinog člana u svrhu utvrđivanja podataka o proizvodima i lokacijama

# **PRETHODNA PROCJENA**

Želimo provesti prethodnu procjenu:

 [ ]  DA [ ]  NE

(Zaokružite na odgovarajući način. Prethodna procjena nije sastavni dio certifikacijskog procesa – podnositelj zahtjeva može se za nju odlučiti na dobrovoljnoj osnovi)

Potpisom jamčimo: (1) istinitost podataka,

(2) da smo upoznati s Uvjetima postupka potvrđivanja sukladnosti,

(3) da ćemo Delegiranom tijelu (DT), u traženom roku, dostaviti svu potrebnu dokumentaciju i informacije potrebne za postupak potvrđivanja u propisanim rokovima

(4) da DT-u dozvoljavamo korištenje podataka koji se zahtijevaju u postupku potvrđivanja Dokazane Kvalitete,

(5) da ćemo poštivati zahtjeve relevantnih standarda i propisa,

(6) da ćemo platiti sve troškove navedene u Ugovoru o certifikaciji.

Ime i prezime te potpis odgovorne osobe podnositelja zahtjeva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pečat podnositelja zahtjeva:

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_