# ZAHTJEV ZA STRUČNU KONTROLU

Nacionalna oznaka kvalitete poljoprivrednih i prehrambenih proizvoda „Dokazana kvaliteta“

(u skladu sa Postupkom potvrđivanja sukladnosti Dokazana kvaliteta)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. POJEDINAČNO POTVRĐIVANJE SUKLADNOSTI | | | | | | | |
| 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: | |  | |
| \*OPIS OPSEGA POTVRĐIVANJA SUKLADNOSTI | | | | | | | |
| *\*Molimo unijeti ulogu subjekta u proizvodnom lancu (pr. Proizvođač, hladnjača, distributivni centar)* | | | | | | | |
| Kategorija proizvodnje za koju se traži certifikacija (prema specifikaciji): | | | | | | |  |
| Za voće i povrće navesti očekivani period berbe po vrsti: | | | | | | |  |
| Kapacitet godišnje proizvodnje proizvoda u DOKAZANA KVALITETA: | | | | | | |  |
| Usporedna proizvodnja DA / NE | | | | | | |  |
| Broj zaposlenika: | | | | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.2 PODACI O PROIZVODU | | | |
| NAVEDITE VRSTE/KATEGORIJE PROIZVODA ZA KOJE SE ZAHTIJEVA POTVRĐIVANJE (pr. vrsta voća/povrća, jaja, sl. | | | |
| Br. | Naziv | Br. | Naziv |
| 1 |  | 10 |  |
| 2 |  | 11 |  |
| 3 |  | 12 |  |
| 4 |  | 13 |  |
| 5 |  | 14 |  |
| 6 |  | 15 |  |
| 7 |  | 16 |  |
| 8 |  | 17 |  |
| 9 |  | 18 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.3 PODACI O LOKACIJAMA PROIZVODNJE | | | | | |
| NAVEDITE LOKACIJE NA KOJIMA SE ODVIJA PROIZVODNJA (pr. lokacija proizvodnje, uzgoja, nasada i sl.) | | | | | |
| **Br.** | **Naziv** | **Adresa** | **Djelatnost na lokaciji** | **Površina (ha)/Količina (br. Životinja** | **ARKOD (ako je primjenjivo)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*ukoliko j e potrebno dodajte dodatne retke

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. POTVRĐIVANJE SUKLADNOSTI ZA SKUPINE | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 OSNOVNE INFORMACIJE | | | | | | | | | | | | | |
| NAZIV UDRUŽENJA  (Nositelj oznake) | | | |  | | | | | | | | | |
| ADRESA SJEDIŠTA (iz sudskog registra ili upisnika) | | | | | | |  | | | | | | |
| OIB broj | | |  | | | | MIBPG: |  | | | | | |
| Tel.: | |  | | | | | Osoba za kontakt: | |  | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | Funkcija: | |  | | | | |
| Web.: | |  | | | | | Tel.: | |  | | | | |
| MB: | |  | | | | | E\_mail: | |  | | | | |
| Kategorija proizvoda za koji se traži certifikacija (prema Specifikaciji) | | | | | | | | |  | | | | |
| Za voće i povrće navesti očekivani period berbe po vrsti: | | | | | | | | |  | | | | |
| 2.2 PODACI O ČLANOVIMNA | | | | | | | | | | | | | |
| \*Navedite podatke o svim članovima udruženja koji će biti uključeni u skupno potvrđivanje sukladnosti | | | | | | | | | | | |  | |
| 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 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |
| 11 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |
| 12 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |
| Br | Naziv | | | | Adresa | Uloga u lancu proizvodnje (proizvođač, hladnjača, distributer) | | | | Ime kontakta | Kontaktni broj | e-mail | Površina (ha)/Količina (br.životinja) |
| 13 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |
| 14 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |
| 15 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |
| 16 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |
| 17 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |
| 18 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |
| 19 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |
| 20 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |
| 21 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |
| 22 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |
| 23 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |
| 24 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |
| 25 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |
| 26 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |
| 27 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |
| 28 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |
| 29 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |
| 30 |  | | | |  |  | | | |  |  |  |  |

\*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

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:

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

Mjesto i datum:

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