

E-819 ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΜΕΤΑΠΟΙΗΣΗΣ-ΤΥΠΟΠΟΙΗΣΗΣ-ΕΜΠΟΡΙΑΣ-ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

Αρχική αίτηση Επέκταση Μείωση Μεταβολή Άλλο _____

1. Στοιχεία Επιχειρηματία

Επωνυμία Μονάδος:		Κωδικός:
Επώνυμο:	Όνομα:	Πατρώνυμο:
Έδρα:	Νομός:	

2. Στοιχεία Επικοινωνίας

Υπεύθυνος Επικοινωνίας:		
Οδός:	Αριθμός:	Δήμος:
Δημ. Διαμ.:	Τ.Κ.:	Νομός:
Σταθερό Τηλ.:	Κινητό:	Fax.:
E-mail:		

3. Στοιχεία Έκδοσης Τιμολογίου (στην περίπτωση που είναι ίδια με τα στοιχεία στην παραπάνω ενότητα, συμπληρώστε μόνο το επάγγελμα, ΑΦΜ και ΔΟΥ:)

Επωνυμία Μονάδος:		
Οδός:	Αριθμός:	Δήμος:
Δημ. Διαμ.:	Τ.Κ.:	Νομός:
Επάγγελμα:	Α.Φ.Μ.:	Δ.Ο.Υ.:

4. Λοιπές Πληροφορίες:

Υπάρχει σύμβουλος στην επιχείρηση;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	(εάν ναι, συμπληρώστε τα παρακάτω στοιχεία)
Όνομ/μο:	Δ/νση:	Τηλ. E-mail:
Σας είχε στο παρελθόν επιβληθεί ανάκληση/αναστολή πιστοποίησης από προηγούμενο ΟΕ&Π;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Υπάρχει σχετική εξουσιοδότηση για τη συμπλήρωση και την κατάθεση της αίτησης;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
Εάν ναι, αναφέρατε το όνομα (απαιτείται να επισυνάψετε και σχετική εξουσιοδότηση):		

5. Πληροφορίες σχετικές με την αίτηση

Προηγούμενη Ένταξη σε άλλο Φορέα	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Εάν ναι, αναφέρατε το όνομα του Φορέα	
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	<input type="checkbox"/> ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΜΕ ΔΙΚΟ ΤΗΣ ΠΡΟΪΟΝ <input type="checkbox"/> ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΑΠΟ ΤΡΙΤΗ ΧΩΡΑ <input type="checkbox"/> ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΙΑ <input type="checkbox"/> ΕΜΠΟΡΙΑ

6. Επέκταση-Μείωση-Μεταβολή-Άλλό (στην περίπτωση επέκτασης/μείωσης/μεταβολής κάντε ακριβή περιγραφή παρακάτω του αιτήματός σας)

--

7. Επισυναπτόμενα Έγγραφα

Ανάλογα με το πεδίο και στην περίπτωση αρχικής αίτησης θα πρέπει να συμπληρωθούν και να σταλούν τα αντίστοιχα έντυπα:
<ul style="list-style-type: none"> • Τομέας Μεταποίησης Τυποποίησης Εμπορίας: συμπλήρωση E-823 ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΕΝΤΑΞΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΜΕΤΑΠΟΙΗΣΗΣ/ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ/ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ • Τομέας Εισαγωγής προϊόντων: συμπλήρωση E-825 ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΑΠΟ ΤΡΙΤΕΣ ΧΩΡΕΣ

8. Αιτούμε την

<input type="checkbox"/> ένταξη της επιχείρησης ή την ένταξη επιπλέον τμήματος αυτής στο σύστημα πιστοποίησης του Οργανισμού Ελέγχου και Πιστοποίησης Βιολογικών Προϊόντων, ΟΞΥΓΟΝΟ, σύμφωνα με τις απαιτήσεις των Κανονισμών (ΕΚ) 834/2007 & 889/2008.
<input type="checkbox"/> διακοπή της πιστοποίησης όσον αφορά τους παραγωγικούς συντελεστές που περιγράφονται στο πεδίο 6 του παρόντος εντύπου,
<input type="checkbox"/> μεταβολή όσον αφορά τους παραγωγικούς συντελεστές που περιγράφονται στο πεδίο 6 του παρόντος εντύπου.

Δηλώνω ότι, όλες οι πληροφορίες που αναγράφονται στην αίτηση αυτή είναι αληθείς και μπορούν να διασταυρωθούν ανά πάσα στιγμή. Επίσης δηλώνω ότι θα παρέχω όλες τις απαιτούμενες πληροφορίες στον οργανισμό για την αξιολόγηση των προς πιστοποίηση προϊόντων της επιχείρησής μου.

Ο/ Η Αιτών/ ούσα : _____

Αριθμός Πρωτοκόλλου* : _____

Υπεύθυνος Παραλαβής* : _____

Ημερομηνία Υποβολής Αίτησης : ____/____/____

* Συμπληρώνεται από τον Οργανισμό

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΕΝΤΥΠΟΥ

I. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. Το έντυπο **E-819 ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΜΕΤΑΠΟΙΗΣΗΣ-ΤΥΠΟΠΟΙΗΣΗΣ-ΕΜΠΟΡΙΑΣ-ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ**, συμπληρώνεται από κάθε φυσικό ή νομικό πρόσωπο το οποίο ενδιαφέρεται για την ένταξη της επιχείρησής που εκπροσωπεί στο σύστημα ελέγχου και πιστοποίησης βιολογικών προϊόντων στον Οργανισμό ΟΞΥΓΟΝΟ.

2. Η αίτηση συμπληρώνεται με ευανάγνωστο τρόπο, υπογράφεται (και σφραγίζεται αν απαιτείται) από τον αιτούντα ή τον νόμιμο εκπρόσωπό του και υποβάλλεται στο ΟΞΥΓΟΝΟ ταχυδρομικώς, με fax, ηλεκτρονικά και με κάθε άλλο έγκυρο τρόπο.

Το έντυπο E-819 ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΜΕΤΑΠΟΙΗΣΗΣ-ΤΥΠΟΠΟΙΗΣΗΣ-ΕΜΠΟΡΙΑΣ-ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ υποβάλλεται στην περίπτωση της ένταξης επιχειρηματία, στην περίπτωση ένταξης νέων παραγωγικών συντελεστών ή μείωσης των ειδών ενταγμένων καθώς επίσης και για άλλες περιπτώσεις μεταβολής.

II. ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Αρχική Αίτηση

Συμπληρώνεται το τετραγωνίδιο με ένδειξη Αρχική Αίτηση

Συμπληρώνεται το **1. Στοιχεία Επιχειρηματία** με τα κατάλληλα στοιχεία του αιτούντα, όπως αυτά αναγράφονται στα επίσημα δικαιολογητικά έγγραφα (ταυτότητα, πιστοποιητικό γέννησης). Το πεδίο **Κωδικός** αφήνεται κενό.

Συμπληρώνεται το **2. Στοιχεία Επικοινωνίας** με τα κατάλληλα στοιχεία που ισχύουν κατά την υποβολή της αίτησης και μέσω των οποίων θα πραγματοποιείται η απαραίτητη επικοινωνία

Συμπληρώνεται το **3. Στοιχεία Έκδοσης Τιμολογίου** με τα κατάλληλα φορολογικά στοιχεία σχετικά με το κόστος ελέγχου και πιστοποίησης βιολογικών προϊόντων

Συμπληρώνεται το **4. Λοιπές Πληροφορίες** με τα κατάλληλα στοιχεία που αφορούν επιπρόσθετες πληροφορίες του αιτούντα

Συμπληρώνεται το **5. Πληροφορίες Σχετικές με τη Αίτηση** με τα κατάλληλα στοιχεία για τον προσδιορισμό του αντικειμένου δραστηριότητας και εάν ο αιτούμενος είναι ενταγμένος σε άλλο Οργανισμό κατά την στιγμή υποβολής της αίτησης

Αίτηση για επέκταση, μείωση ή μεταβολή.

Συμπληρώνεται το τετραγωνίδιο με ένδειξη **Επέκταση ή Μείωση ή Άλλο**, αναλόγως την περίπτωση

Συμπληρώνεται το **1. Στοιχεία Επιχειρηματία** με τα κατάλληλα στοιχεία του αιτούντα, όπως αυτά αναγράφονται στα επίσημα δικαιολογητικά έγγραφα (ταυτότητα, πιστοποιητικό γέννησης). Είναι υποχρεωτικό να συμπληρωθεί και το πεδίο Κωδικός

Συμπληρώνεται το **6. Επέκταση-Μείωση-Μεταβολή-Άλλο** στο οποίο περιγράφεται ακριβώς την αιτία υποβολής του αιτήματος.

Αίτηση για άλλη περίπτωση

Συμπληρώνεται το τετραγωνίδιο με ένδειξη **Άλλο** και σημειώνεται την περιγραφή του

Συμπληρώνεται το **1. Στοιχεία Επιχειρηματία** με τα κατάλληλα στοιχεία του αιτούντα, όπως αυτά αναγράφονται στα επίσημα δικαιολογητικά έγγραφα (ταυτότητα, πιστοποιητικό γέννησης). Είναι υποχρεωτικό να συμπληρωθεί και το πεδίο Κωδικός.

Συμπληρώνεται τα κατάλληλα πεδία από **2 έως 6** που αφορά η αίτηση.

III. ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

Η αίτηση ολοκληρώνεται και θεωρείται έγκυρη με τη σχετική υπογραφή της (και σφράγιδα για τις περιπτώσεις που απαιτείται και την αναγραφή της ημερομηνίας υποβολής της.

ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ

Αξιολογητής:

Ημερομηνία Αξιολόγησης:

1	Είναι πλήρης και επαρκής η συμπλήρωση των πληροφοριών που απαιτεί το έντυπο της Αίτησης;	<input type="checkbox"/>	NAI	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ
2	Φέρει το έντυπο την υπογραφή (και την σφραγίδα αν είναι απαραίτητο) του αιτούντα;	<input type="checkbox"/>	NAI	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ
3	Έχει αναγραφεί από τον αιτούντα η ημερομηνία υποβολής της αίτησης;	<input type="checkbox"/>	NAI	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ
4	Υπάρχει σχετική εξουσιοδότηση εφόσον η αίτηση έχει συμπληρωθεί και υποβληθεί από τρίτο;	<input type="checkbox"/>	NAI	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ
5	Σε περίπτωση εταιρείας υπάρχουν όλα τα απαραίτητα νομιμοποιητικά έγγραφα;	<input type="checkbox"/>	NAI	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ
6	Έχουν κατατεθεί τα απαραίτητα επισυναπτόμενα έντυπα όπως περιγράφονται στο πεδίο 7. Επισυναπτόμενα Έγγραφα της αίτησης;	<input type="checkbox"/>	NAI	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ
7	Τα όσα δηλώνονται στα σχετικά έντυπα είναι σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία;	<input type="checkbox"/>	NAI	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ
8	(συμπληρώνεται σε περίπτωση μεταγραφής) Έχει τηρηθεί η προβλεπόμενη, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, διαδικασία;	<input type="checkbox"/>	NAI	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ
9	(συμπληρώνεται σε περίπτωση αίτησης επέκτασης ή μείωσης) Είναι δυνατή η πραγματοποίηση της αιτούμενης μεταβολής σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία; Εάν ΟΧΙ αναφέρατε σχετικώς παρακάτω: _____ _____	<input type="checkbox"/>	NAI	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ
10	Υπάρχει ανάγκη διευκρινιστικών στοιχείων; Εάν ναι αναφέρατε παρακάτω: _____ _____	<input type="checkbox"/>	NAI	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ

Απόφαση Αποδοχή Αίτησης Απόρριψη Αίτησης

Παρατηρήσεις: _____

Υπογραφή Αξιολογητή

Ημερομηνία Ολοκλήρωσης Αξιολόγησης