

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΟΥ

ΠΡΟΣ Ο.Π.Ε.Γ.Ε.Π. - AGROCERT

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΟΥ ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΚΑΙ ΘΡΕΙΤΑΙ	ΕΠΩΝΥΜΙΑ :	
	ΚΩΔ. ΕΦΕΤ :	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΟΥ- ΜΟΝΙΜΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ			
ΟΝΟΜΑ :		ΕΠΩΝΥΜΟ :	
ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ :			
ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ :			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :			
ΑΦΜ :		ΔΟΥ	
ΟΙΚΙΣΜΟΣ-ΔΗΜΟΣ-ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :			
ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ :		ΤΚ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΣΤΑΘΕΡΟ :	ΚΙΝΗΤΟ :	
1 _η ΑΙΤΗΣΗ ΠΟΥ ΚΑΤΑΘΕΤΩ ΣΕ ΤΥΡΟΚΟΜΕΙΟ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
ΑΝ ΟΧΙ ΔΗΛΩΣΤΕ ΤΟ/Α ΤΥΡΟΚΟΜΕΙΟ/Α ΣΤΟ/Α ΟΠΟΙΟ/Α ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ/ΑΝ Η/ΟΙ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ/ΕΣ ΑΙΤΗΣΗ/ΕΙΣ			

ΓΑΛΑ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΕΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ Π.Ο.Π.						
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΙΚΗΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ						
ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ			ΠΡΟΪΟΝΤΑ Π.Ο.Π.			
ΟΙΚΙΣΜΟΣ-ΔΗΜΟΣ-ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΧΑΡΤΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΥΠΟΒΑΘΡΟΥ (13ψηφιος)	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ	ΕΙΔΟΣ ΖΩΩΝ	ΦΥΛΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΑΛΓΙΚΩΝ ΖΩΩΝ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΝΩΤΙΩΝ Ή ΚΟΠΑΔΙΟΥ

Ο/Η δηλών/δηλούσα.....

A) ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ με γνώση των συνεπειών του **N. 1599/86** ότι:

- i) Τα στοιχεία που αναφέρονται παραπάνω είναι ακριβή και αληθή
- ii) Γνωρίζω τους όρους και τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την υπεύθυνη δήλωση και είμαι ενήμερος σχετικά με τις κυρώσεις που επιβάλλονται σε περίπτωση μη τήρησης των υποχρεώσεων.

B) ΑΝΑΛΑΜΒΑΝΩ ΚΑΙ ΥΠΟΣΧΟΜΑΙ:

- Να συμμορφώνομαι με το νομικό πλαίσιο που διέπει την παραγωγή των Προϊόντων Π.Ο.Π. & Π.Γ.Ε, όπως ισχύει και τροποποιείται σύμφωνα με την κείμενη κοινοτική και εθνική νομοθεσία καθώς και με τον Κανονισμό Ελέγχου και Πιστοποίησης Παραγωγής Προϊόντων Π.Ο.Π. & Π.Γ.Ε του Ο.Π.Ε.ΓΕ.Π..
- Να γνωστοποιώ εντός μηνός οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση στον Ο.Π.Ε.ΓΕ.Π..
- Να παρέχω κάθε πρόσθετη πληροφορία που απαιτείται από τον Ο.Π.Ε.ΓΕ.Π..

Γ) ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ ΜΕ ΤΙΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΤΗΣ ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Π.Ο.Π..

Ο/Η δηλών/δηλούσα, **δηλώνω υπεύθυνα** με γνώση των συνεπειών του **N. 1599/86** ότι το γάλα που προσκομίζω στο τυροκομείο:

- προέρχεται από φυλές ζώων παραδοσιακά εκτρεφόμενων και προσαρμοσμένων στην περιοχή παρασκευής του προϊόντος Π.Ο.Π. και η διατροφή των ζώων βασίζεται στη χλωρίδα της περιοχής αυτής
- προέρχεται από αμέλξεις που γίνονται δέκα (10) ημέρες τουλάχιστον μετά τον τοκετό
- πληροί τις προϋποθέσεις της κείμενης νομοθεσίας περί ποιότητας και υγιεινής του γάλακτος

Υπογραφή αιτούντα	Ημερομηνία

(Η υπεύθυνη δήλωση πρέπει να είναι υπογεγραμμένη από τον αιτούντα.

Η πρωτότυπη υπεύθυνη δήλωση αποστέλλεται με συστημένη επιστολή, ή με ιδιωτικό ταχυδρομείο επί αποδείξει, από το τυροκομείο στον Ο.Π.Ε.ΓΕ.Π. και αντίγραφο αυτής φυλάσσεται σε αρχείο από το τυροκομείο).