

**WNIOSEK PODMIOTU LUB UCZESTNIKA
SYSTEMU JAKOŚCI ŻYWNOŚCI QAFP
O ZGODĘ NA ODSTĘPSTWO
NR...../.....**



Potwierdzenie przyjęcie Wniosku		
Data, pieczętka i podpis przyjmującego Wniosek (wypełnia Administrator Systemu)		
I. DANE PRZEDSIĘBIORSTWA LUB GOSPODARSTWA ROLNEGO		
Nazwisko/ Nazwa:	Imię:	
Dane kontaktowe: nr tel., adres @		
PESEL/ REGON :	NIP:	
II. ADRES		
Siedziby:		
Zakładu lub gospodarstwa:		
Adres do korespondencji		
III. RODZAJ DZIAŁALNOŚCI*		
Produkcja zwierzęca <input type="checkbox"/>	Ubój <input type="checkbox"/>	Rozbiór <input type="checkbox"/>
Przetwórstwo <input type="checkbox"/>	Produkcja konserw <input type="checkbox"/>	Dystrybucja <input type="checkbox"/>
IV. ZAKRES PRODUKCJI ZGŁOSZONEJ DO SYSTEMU QAFP		
<input type="checkbox"/> CAŁOŚĆ <input type="checkbox"/> CZĘŚĆ STANOWIĄCA.....%		
V. RODZAJ I WIELKOŚĆ PRODUKCJI OBJĘTEJ NINIEJSZYM WNIOSEM		
Rodzaj* *	Wielkość (w skali roku)	

VI. OPIS RODZAJU WNIOSKOWANEGO ODSTĘPSTWA	
VII. OPIS PROCESU PRODUKCJI, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSKOWANE ODSTĘPSTWO	
VIII. TERMIN NA JAKI MA BYĆ USTANOWIONE ODSTĘPSTWO	
IX. JEDNOSTKA CERTYFIKUJĄCA	
Centrum Jakości AgroEko Sp. z o.o. <input type="checkbox"/>	Kiwa COBICO Sp. z o.o. <input type="checkbox"/>
Krajowe Centrum Badań i Certyfikacji "Gwarantowana Jakość" Sp. z o.o. <input type="checkbox"/>	BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o. <input type="checkbox"/>
eCO ₂ Sp. z o.o. <input type="checkbox"/>	

* Zaznacz właściwe

* *W przypadku wędlin proszę podać rodzaj wędlin i grupę asortymentową

Do Wniosku załączam :

.....

Data i miejsce

.....

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania