

**ZMIANA DANYCH W ZGŁOSZENIU UCZESTNICTWA
W SYSTEMIE JAKOŚCI ŻYWNOCICI QAFP
NR...../.....**



| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Potwierdzenie przyjęcie zgłoszenia Data, pieczętka i podpis przyjmującego zgłoszenie (wypełnia Administrator Systemu) | Zmiana danych <input type="checkbox"/> | |
| | Zmiana danych dotyczy sekcji: I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII <input type="checkbox"/> IX <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> XI <input type="checkbox"/> | |
| 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 ZGŁASZANEJ DO SYSTEMU QAFP | | |
| <input type="checkbox"/> CAŁOŚĆ <input type="checkbox"/> CZĘŚĆ STANOWIĄCA.....% | | |
| V. OBIEKT I DZIAŁKI ROLNE BĘDĄCE W UŻYTKOWANIU ZGŁASZANEGO PODMIOTU* | | |
| Obiekty <input type="checkbox"/> | produkcyjne <input type="checkbox"/> | magazynowe <input type="checkbox"/> |
| | oczyszczalnie ścieków <input type="checkbox"/> | magazynowanie/utylizacja odpadów <input type="checkbox"/> |
| Działki <input type="checkbox"/> | całkowita pow.(produkcyjne +magazynowe) ... | pow. UR ... |
| VI. RODZAJ I WIELKOŚĆ PRODUKCJI ZGŁASZANEJ DO SYSTEMU QAFP | | |
| Rodzaj* * | Wielkość (w skali roku) | |

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| | | |
| VIII. PODZLECANIE CAŁOŚCI LUB CZĘŚCI DZIAŁAŃ | | |
| Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> | Rodzaj podzlecanych działań |
| IX. TRANSPORT | | |
| Własny <input type="checkbox"/> | Zewnętrzny <input type="checkbox"/> | |
| X. OPIS PROCESU PRODUKCJI/OPIS GOSPODARSTWA ROLNEGO | | |
| | | |
| XI. 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 zgłoszenia załączam :

- dokumenty potwierdzające status zgłaszającego (np. NIP, REGON, wypis z rejestru gruntów, mapy z zaznaczonymi działkami ewidencyjnymi i rolnymi, rodzaj uprawy w przypadku gospodarstw rolnych),
- plany sytuacyjne budynków inwentarskich, produkcyjnych, magazynów i innych budynków pomocniczych znajdujących się na terenie gospodarstwa lub przedsiębiorstwa,
- plany produkcyjne określające wielkość i rodzaj produkcji (w przypadku gospodarstw rolnych: plany produkcji roślinnej, plany produkcji zwierzęcej),
- skład produktu wraz z określeniem wydajności, a przypadku gospodarstw rolnych szacowaną wielkość produkcji zwierzęcej,

.....

Data i miejsce

.....

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania