

**ZMIANA DANYCH W ZGŁOSZENIU UCZESTNICTWA
W SYSTEMIE JAKOŚCI ŻYWNOŚCI QAFP**

NR...../.....

Wersja 14.11.2022



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"/>	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"/>	

* **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