

1. საწარმოო ერთეულის დასახელება, მისამართი და საკონტაქტო ინფორმაცია		
დასახელება: <i>გთხოვთ მიუთითოთ პირადი ნომერი (ფიზიკური პირის შემთხვევაში) ან სარეგისტრაციო კოდი</i>	ტელეფონი:	მობილური:
მისამართი:	Fax:	E-mail:
პასუხისმგებელი პირის მონაცემები:		
სახელი, გვარი:	ტელეფონი:	მობილური:
მისამართი:	Fax:	E-mail:
გთხოვთ ჩამოთვალოთ ბრენდის დასახელება (თუ ეხება):		
2. სერტიფიცირების პროცესში ჩართვამდე არსებული სტატუსი და კონვენციონალური წარმოება		
<p>აწარმოებთ თუ არა ჩვეულებრივ (არაბიო) პროდუქციას ან ბიოპროდუქციას სხვადასხვა სტანდარტის მიხედვით? დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/></p> <p>თუ "დიახ" გთხოვთ მიუთითოთ რა პროცენტული წილი უკავია თითოეულ წარმოებას დაახლოებით?</p> <p>ჩვეულებრივი (არაბიო): NOP: 2018/848: სხვა:</p>		
<p>მიგიმართავთ როდესმე თქვენი საწარმოო ერთეულის NOP-ის ან 2018/848-ის მიხედვით სერტიფიცირებისათვის?</p> <p>დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/></p> <p>თუ "დიახ" გთხოვთ მიუთითეთ სერტიფიცირების ორგანოს დასახელება:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ რომელი სტანდარტის მიხედვით: ▪ განაცხადის შეტანის თარიღი: ▪ მიუთითეთ სერტიფიცირების პროცესის შედეგები (მაგ., სერტიფიკატი, შეუსაბამობების ნუსხა, მაკორექტირებელი ქმედებები და სხვა): 	
3. სერტიფიცირების სფერო		
რომელი სტანდარტის მიხედვით აპირებთ სერტიფიცირებას?		
2018/848 <input type="checkbox"/>	USDA NOP <input type="checkbox"/>	ეროვნული კანონმდებლობით <input type="checkbox"/>
4. სასერტიფიკაციო პროდუქტები		
გთხოვთ ჩამოთვალოთ სასერტიფიკაციო პროდუქტები.		
1.	სავარაუდო რაოდენობა: მიწის ფართობი:	
:2.	სავარაუდო რაოდენობა:	

გთხოვთ მიუთითოთ სერტიფიცირების ორგანოს შეცვლის მიზეზი (ასეთის არსებობისას):	
<p>ინფორმაცია, წინა სერტიფიცირების ორგანოდან გამოყოფილი შეუსაბამობის შესახებ მიღებულია: <input type="checkbox"/> განმცხადებლისგან, <input type="checkbox"/> სერტიფიცირების ორგანოსგან</p> <p>მიუთითეთ ინფორმაციის მიღების თარიღი:</p> <p>კომუნიკაცია წინა სერტიფიცირების ორგანოსთან დამყარდა <input type="checkbox"/></p> <p>მიუთითეთ კომუნიკაციის დამყარების თარიღი:</p>	
აკმაყოფილებს სერტიფიცირების ორგანო სასერტიფიკაციო სტანდარტის და სფეროს მოთხოვნებს? <input type="checkbox"/> დიახ, <input type="checkbox"/> არა, <input type="checkbox"/> კომენტარი	
<p>არის, სერტიფიცირების ორგანოს მიერ აღმოჩენილი რაიმე სახის ინტერესთა კონფლიქტი, რაც შეუძლებელს გახდის განაცხადის მიღებას?</p> <p><input type="checkbox"/> დიახ, <input type="checkbox"/> არა</p> <p>კომენტარი:</p>	
დამატებითი გადამოწმება (მიუთითეთ გადამოწმების თარიღი და საკითხები):	
განხილვაზე პასუხისმგებელი პირი და განხილვის თარიღი (შეავსეთ მარჯვენა გრაფაში, იმდენჯერ, რამდენჯერაც ჩატარდა განხილვა):	
განაცხადზე უარყოფითი ან პირობითი გადაწყვეტილების შემთხვევაში შეავსეთ მარჯვენა გრაფა.	<p>თარიღი:</p> <p>უარყოფა <input type="checkbox"/></p> <p>მიზეზი:</p>
განაცხადი მიღებულია კავკასსერტის მიერ	<p><input type="checkbox"/> დიახ, <input type="checkbox"/> არა</p> <p><input type="checkbox"/> მიღებულია გარკვეული პირობით</p> <p><input type="checkbox"/> დამატებითი ინფორმაცია</p> <p><input type="checkbox"/> განმცხადებლის მხრიდან დამატებითი ქმედების გატარება</p> <p><input type="checkbox"/> მაკორექტირებელი ქმედებები განმცხადებლის მხრიდან</p> <p>განაცხადის პირობითი მიღების შემთხვევაში, პრობის შესრულების ვადა/თარიღი:</p>

Caucascert Ltd	განაცხადის ფორმა პირველადი წარმოება NOP და 2018/848 NOP and 2018/848 Application Production	Code GC/DM/APL/PRO-3.1.1 NOP-EU -APP-PRO 001-28032007
----------------	--	--

_____ ხელმოწერა	_____ სახელი, თანამდებობა	_____ თარიღი
--------------------	------------------------------	-----------------

შეიმუშავა: ნ.დ. თარ:28.03.07	განიხილა: ნ.დ. თარ: 17.11.23 NOP: ND, თარ: 17.11.23	დამტკიცა: ხ.მ თარ: 17.11.23 NOP: ნ.დ. თარ: 17.11.23	არაკონფი- დენციალური	ვერსია: 7	Pages: 4 of 4
---------------------------------	---	---	-------------------------	--------------	------------------