

1. საწარმოო ერთეულის დასახელება, მისამართი და საკონტაქტო ინფორმაცია		
დასახელება:	ტელეფონი:	
გთხოვთ მიუთითოთ პირადი ნომერი (ფიზიკური პირის შემთხვევაში) ან სარეგისტრაციო კოდი	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		
აწარმოებთ თუ არა ჩვეულებრივ (არაბიო) პროდუქციას ან ბიოპროდუქციას სხვადასხვა სტანდარტის მიხედვით? დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>		
თუ "დიახ" გთხოვთ მიუთითოთ რა პროცენტული წილი უკავია თითოეულ წარმოებას დაახლოებით?		
ჩვეულებრივი (არაბიო):	NOP:	GC/EU: სხვა:
მიგიმართავთ როდესმე თქვენი საწარმოო ერთეულის NOP-ის ან ევროკავშირის რეგულაციების 834/2007, 889/2008 და 1235/2008 ეკვივალენტური სტანდარტის მიხედვით სერტიფიცირებისათვის? დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ რომელი სტანდარტის მიხედვით: ▪ განაცხადის შეტანის თარიღი: ▪ მიუთითეთ სერტიფიცირების პროცესის შედეგები (მაგ., სერტიფიკატი, შეუსაბამობების ნუსხა, მაკორექტირებელი ქმედებები და სხვა): 	
თუ "დიახ" გთხოვთ მიუთითეთ სერტიფიცირების ორგანოს დასახელება:		
3. სერტიფიცირების სფერო		
რომელი სტანდარტის მიხედვით აპირებთ სერტიფიცირებას?		
GC, სტანდარტის მიხედვით (ეკვივალენტურია EU 834/2007, 889/2008, და 1235/2008) <input type="checkbox"/>	USDA NOP <input type="checkbox"/>	ეროვნული კანონმდებლობით <input type="checkbox"/>
4. სასერტიფიკაციო პროდუქტები		
გთხოვთ ჩამოთვალოთ სასერტიფიკაციო პროდუქტები.		
1.	სავარაუდო რაოდენობა:	

:2.	მიწის ფართობი:	
3.	სავარაუდო რაოდენობა: მიწის ფართობი:	
4.	სავარაუდო რაოდენობა: მიწის ფართობი:	
5.	სავარაუდო რაოდენობა: მიწის ფართობი:	
5. ინფორმაცია განსახორციელებელი პროექტის შესახებ		
5.1 მანძილი სერტიფიცირების ორგანოს ოფისიდან თქვენს საწარმომდე:	5.2 პროექტის განხორციელების ადგილის მისამართი, თუ არ ემთხვევა პირველ პუნქტში მითითებულ ინფორმაციას:	
5.3 დამატებითი ინფორმაცია პროექტის ადგილმდებარეობის შესახებ (დასახლებულ პუნქტთან სიახლოვე, მისასვლელი გზა, საორიენტაციო ნიშნები და სხვა)	5.4 პროექტის მოკლე აღწერა (მაგ.: ვენახი, ბაღი, ფერმა, ფერმერთა გაერთიანება ან სხვა)	
5.5 მეურნეობის საწარმოო ფართობი	5.6 მეურნეობის საერთო ფართობი	
5.7 მწარმოებლების ან შემგროვებლების რაოდენობა:	5.8 პროექტის ინფრასტრუქტურა (გთხოვთ აღწერეთ მთელი საწარმოო ჯაჭვი დაფასოების და ექსპორტის ჩათვლით). შენიშვნა: NOP-ის შემთხვევაში გადამუშავების და ექსპორტის რგოლების ჩართვა აუცილებელი არ არის.	
5.9 დამორეგულირება საწარმოო ერთეულებს შორის:	5.10 ექსპორტის ერთეულის მისამართი (თუ განსხვავდება)	
მე, წინამდებარე განაცხადის შემსვები ვიღებ ვალდებულებას საწარმოო ერთეულში ვიხელმძღვანელო USDA NOP- ის და/ან GC/ EEC 834/2007, 889/2008 და 1235/2008 სტანდარტის მოთხოვნებით		
_____ სახელი, გვარი	_____ ხელმოწერა	_____ თარიღი
განაცხადი მიღებულია კავკასიის მიერ		
_____ გვარი	_____ ხელმოწერა	_____ თარიღი, სახელი,

ივსება სერტიფიცირების ორგანოს მიერ	
მიკვლევადობის განხილვის ჩანაწერი	
სხვა სერტიფიცირების ორგანოდან გადმოსვლის შემთხვევაში: გთხოვთ მიუთითოთ სერტიფიცირების ორგანოს შეცვლის მიზეზი (ასეთის არსებობისას):	
ინფორმაცია, წინა სერტიფიცირების ორგანოდან გამოყოფილი შეუსაბამობის შესახებ მიღებულია: <input type="checkbox"/> განმცხადებლისგან, <input type="checkbox"/> სერტიფიცირების ორგანოსგან მიუთითეთ ინფორმაციის მიღების თარიღი: კომუნიკაცია წინა სერტიფიცირების ორგანოსთან დამყარდა <input type="checkbox"/> მიუთითეთ კომუნიკაციის დამყარების თარიღი:	
აკმაყოფილებს სერტიფიცირების ორგანო სასერტიფიკაციო სტანდარტის და სფეროს მოთხოვნებს? <input type="checkbox"/> დიახ, <input type="checkbox"/> არა, <input type="checkbox"/> კომენტარი	
არის, სერტიფიცირების ორგანოს მიერ აღმოჩენილი რაიმე სახის ინტერესთა კონფლიქტი, რაც შეუძლებელს გახდის განაცხადის მიღებას? <input type="checkbox"/> დიახ, <input type="checkbox"/> არა კომენტარი:	
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.	თარიღი: უარყოფა <input type="checkbox"/> მიზეზი:
განაცხადი მიღებულია კავკასიის სერტის მიერ	<input type="checkbox"/> დიახ, <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/> მიღებულია გარკვეული პირობით <input type="checkbox"/> დამატებითი ინფორმაცია <input type="checkbox"/> განმცხადებლის მხრიდან დამატებითი ქმედების გატარება

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

	<input type="checkbox"/> მაკორექტირებელი ქმედებები განმცხადებლის მხრიდან განაცხადის პირობითი მიღების შემთხვევაში, პრობის შესრულების ვადა/თარიღი:	
<hr/> <p>ხელმოწერა</p>	<hr/> <p>სახელი, თანამდებობა</p>	<hr/> <p>თარიღი</p>

შეიმუშავა: ნ.დ. თარ:28.03.07	განიხილა: ნ.დ. თარ: 24.08.21 NOP: ND, თარ: 24.08.21	დამტკიცა: ხ.მ თარ: 24.08.21 NOP: ხ.მ. თარ: 24.08.21	არაკონფი- დენციალური	ვერსია: 5	Pages: 4 of 4
---------------------------------	---	---	-------------------------	--------------	------------------