|  |  |
| --- | --- |
| **Cerere oficială pentru certificare PROTECTIA DENUMIRII** | |
| certificare iniţială  reînnoire certificare  nr. certificat anterior / , eliberat de | Di :  dC : |
| **1. IDENTIFICAREA SOLICITANTULUI**  **Numele Grupului Aplicant/producător individual**    Adresa (Sediu social):  Telefon: Fax: cod poştal:  C.U.I.: Nr. de ordine în registrul comerţului:  Contul: Banca: | |
| **2. Identificarea MEMBRILOR GRUPULUI APLICANT**1) | |
| Numele:..................................................................…………...............................................................................…......  Adresa sediului (Punct de lucru): ….............................................................................................................................  Date suplimentare (nr. angajati, CUI, etc) daca este cazul .......................................................................................... | |
| Numele:..................................................................…………...............................................................................…......  Adresa sediului (Punct de lucru): ….............................................................................................................................  Date suplimentare (nr. angajati, CUI, etc) daca este cazul .......................................................................................... | |
| Numele:..................................................................…………...............................................................................…......  Adresa sediului (Punct de lucru): ….............................................................................................................................  Date suplimentare (nr. angajati, CUI, etc) daca este cazul .......................................................................................... | |
| Numele:..................................................................…………...............................................................................…......  Adresa sediului (Punct de lucru): ….............................................................................................................................  Date suplimentare (nr. angajati, CUI, etc) daca este cazul .......................................................................................... | |
| Numele:..................................................................…………...............................................................................…......  Adresa sediului (Punct de lucru): ….............................................................................................................................  Date suplimentare (nr. angajati, CUI, etc) daca este cazul .......................................................................................... | |
| Numele:..................................................................…………...............................................................................…......  Adresa sediului (Punct de lucru): ….............................................................................................................................  Date suplimentare (nr. angajati, CUI, etc) daca este cazul .......................................................................................... | |
| Numele:..................................................................…………...............................................................................…......  Adresa sediului (Punct de lucru): ….............................................................................................................................  Date suplimentare (nr. angajati, CUI, etc) daca este cazul .......................................................................................... | |
| 1) Nota: Se insereaza suficiente randuri pentru toti membrii grupului aplicant | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Identificarea produsului pentru care se solicită certificarea**  Denumirea completă a produsului: ………………………………………………………………………..  …………………………………………………………..............................................................................  Caiet de sarcini: ..........................................................................  ed. ... rev ... | |
| **4. OBIECTUL CERERII**  Certificare Conformitate Produs în vederea: | |
| - obţinerii protecţiei Indicaţiei Geografice Protejate (IGP)  - obţinerii protecţiei Denumirii Originii Protejate (DOP)  - obţinerii protecţiei ca Specialitate Tradiţională Garantată (STG) |  |
| Schema de certificare / Standarde de referinţă :  - schema de certificare pentru domeniul reglementat de  Regulamentul (UE) 1151/2012 / SR EN ISO/CEI 17065:2013 |  |
| **5. INFORMAŢII GENERALE** |  |
| 1. Aria geografică protejată este delimitată precis? | DA  NU  NA |
| 2. Există alţi producatori care pot solicita aderarea la grupul aplicant? | DA  NU  NA |
| 3. Grupul aplicant/membrii/producătorul dispune de toate autorizările necesare? | DA  NU  NA |
| 4. Sunt descrise caracteristicile materiilor prime in Caietul de Sarcini? | DA  NU  NA |
| 5. Sunt descrise caracteristicile produsului in Caietul de Sarcini? | DA  NU  NA |
| 6. Sunt descrise etapele de fabricatie a produsului in Caietul de Sarcini? | DA  NU  NA |
| 7. Materiile prime provin din zona delimitata? | DA  NU  NA |
| * daca NU, specificati care   …………………………………………………………………….................................................................................….. | |
| 8. Specificatii furnizorii de materii prime care nu apartin grupului aplicant ...................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................... | |
| 9. Ambalarea/etichetarea produsului se realizează în regim controlat? | DA  NU  NA |
| - specificaţi membrii grupului care realizează ambalarea/etichetarea ……………..............................................................................................….....................................……………  ........................................................................................................................................................................... | |
| 10. In cadrul grupului aplicant sunt prevăzute proceduri de monitorizare a  activităţilor membrilor? | DA  NU  NA |
| 11. Produsul este testat în cadrul grupului aplicant? | DA  NU  NA |
| - daca NU, specificaţi cine efectueaza testările/încercarile …………....................................…………………………….. | |
| 12. În caietul de sarcini este specificat organismul de certificare? | DA  NU  NA |
| 13. Alte informaţii considerate semnificative (sistem de management al calităţii/siguranţei alimentelor implementat/certificat) …………………………………………………………………………………………………………………………….…….  ...................................................................................................................................................................................................... | |
| *NA - neaplicabil* | |

F-POP-17-01 ed. 4/ rev.0

|  |  |
| --- | --- |
| **6. DECLARAŢIA SOLICITANTULUI**  ***Declarăm*** *că am luat la cunoştinţă şi acceptăm cerinţele şi obligaţiile stabilite în procedura ”Reguli Generale privind certificarea produselor alimentare”, cod RG-CPA, pusă la dispoziţia solicitantului de CERTIND în „Mapa de documente informative pentru organizaţiile care solicită certificarea conformităţii de produs” MDI (DOP/ IGP, STG).*  ***Ne angajăm*** *să transmitem documentaţia produsului, conform cerinţelor organismului, să furnizăm informaţiile necesare pentru evaluarea produsului care urmează să fie certificat şi să achităm, la termenele stabilite, costurile aferente etapelor procesului de evaluare a conformităţii.*  ***Ne asumăm*** *responsabilitatea de a garanta că produsul satisface cerinţele de certificare pe toată perioada de valabilitate a certificării.*  Persoana nominalizată pentru relaţia cu CERTIND -Numele: ………………….……...................  -Telefon/fax: ............…………….................. | |
| **Numele şi funcţiile persoanelor autorizate să semneze în numele solicitantului**  **Reprezentat grup aplicant/producător individual** (**Nume, prenume**):  **Persoana de contact pentru pregătirea**  **activităţilor de evaluare a conformităţii produsului (Nume, prenume):** | **Semnături**  ...............................................................  ............................................................... |
| Data cererii:  **ESTE OBLIGATORIE COMPLETAREA TUTUROR RUBRICILOR.**  **NU SE ADMIT CORECTURI, STERSĂTURI SI MODIFICĂRI !**  Formularul se completează clar şi lizibil, de preferinţă cu majuscule  Se vor anexa la prezenta cerere documentele juridice de constituire a grupului aplicant si documentele juridice de identificare a membrilor grupului aplicant | |