|  |
| --- |
| **Cerere oficială pentru certificare PROTECTIA DENUMIRII** |
| [ ]  certificare iniţială[ ]  reînnoire certificarenr. 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 majusculeSe vor anexa la prezenta cerere documentele juridice de constituire a grupului aplicant si documentele juridice de identificare a membrilor grupului aplicant |