**Ημερομηνία …….../……../20…..…**

**Αριθ. Πρωτ.: ……………………………….**

#### ΑΙΤΗΣΗ

#### ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΦΥΤΟΫΓΕΙΑΣ

**ΠΡΟΣ : ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ**

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ**

**Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ & ΦΥΤΟΫΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ**

|  |
| --- |
| **Πλαστήρα 100, Τ.Κ. 71201 ΗΡΑΚΛΕΙΟ** |
| **Email:** [**fytoprostasia@crete.gov.gr**](mailto:fytoprostasia@crete.gov.gr) |

**Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑ**

**(σύμφωνα με τα όσα αναφέρονται στο άρθρο 66 του Καν.(ΕΕ) 2016/2031).**

1. **Επωνυμία: ………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**
2. **Αριθμός μητρώου επαγγελματία : GR - ………………………………………………………………...…………………….**
3. **Έδρα επιχείρησης : ………………………………………….............................................................................**
4. **Στοιχεία επικοινωνίας (τηλέφωνο, email) : ………………………………………………………………………..………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………...……….**

**Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑ**

**Καταγραφή των ελεγχόμενων εγκαταστάσεων (περιοχή, ταχυδρομική διεύθυνση, τηλέφωνο) σύμφωνα με τα όσα αναφέρονται στο άρθρο 66 του Καν.(ΕΕ) 2016/2031.**

**………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΤΙΟΥ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΦΥΤΟΫΓΕΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΤΙΟΥ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΦΥΤΟΫΓΕΙΑΣ** | |
| 1. **Βοτανική/ές ονομασία/ίες τού προς εξαγωγή φορτίου:**  |  |  | | --- | --- | | α/α | Είδη προϊόντων | | 1 |  | | 2 |  | | 3 |  | | 4 |  | | 5 |  |   Προσθέστε γραμμές αν απαιτείται. | |
| 1. **Ποσότητα ανά είδος φυτού, φυτικού προϊόντος ή άλλου αντικειμένου (π.χ. : τεμάχια ή κιλά) :**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | α/α | Είδος και Αριθμός συσκευασιών | Καθαρό βάρος | Συνολικό βάρος | Lot number ή brand name | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |   Προσθέστε γραμμές αν απαιτείται. | |
| 1. **Χώρα αποστολής τού φορτίου :** ................................................................................. | |
| 1. **Στοιχεία παραλήπτη τού φορτίου (Επωνυμία, δ/νση, email, τηλέφωνο) :**   **…………………………………………………………………………………………...........................................................**  **…………………………………………………………………………………………............................................................**  **......................................................................................................................................................** | |
| 1. **Μέσο μεταφοράς και αριθμός μέσου μεταφοράς: ………………………………………………………………………………………………………………………………..** | |
| 1. **Αιτούμενη ημερομηνία διενέργειας ελέγχου :** .......................................................... | |
| 7. **Κωδικός παραβόλου:** .............................................................................. | |
| 8. **Φυτοϋγειονομικές απαιτήσεις τρίτης χώρας:** Επισυνάπτονται **ΝΑΙ / ΟΧΙ** | |
| 9. **Απεντόμωση ή/και Απολύμανση (όπου απαιτείται):** Επισυνάπτεται πιστοποιητικό **ΝΑΙ / ΟΧΙ** | |
|  | **Ο/Η αιτών/ούσα**  **Ονοματεπώνυμο-υπογραφή-σφραγίδα**  **(νόμιμος εκπρόσωπος επιχείρησης)** |