**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** |

**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)** |