**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ή ΕΛΕΥΘΕΡΗΣ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΕΞΑΓΩΓΗ ΣΕ ΤΡΙΤΗ ΧΩΡΑ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΦΥΤΙΚΗΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ**

*Όλα τα παρακάτω στοιχεία πρέπει να συμπληρώνονται στην Αγγλική*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: | | |  | | | **ΠΡΟΣ: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ**  **Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ Π.Ε. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ**  Ν. ΠΛΑΣΤΗΡΑ 100, Τ.Κ. 71201 ΗΡΑΚΛΕΙΟ  ΤΗΛ.: 2813407914 /921  E-mail:  [daa-her@crete.gov.gr](mailto:daa-her@crete.gov.gr) (**μόνο** αίτηση)  [esapalidou@crete.gov.gr](mailto:esapalidou@crete.gov.gr) (αίτηση + δικαιολογητικά)  [dkapantaidaki@crete.gov.gr](mailto:dkapantaidaki@crete.gov.gr) ( -//- ) |
| Δ/ΝΣΗ EΔΡΑΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: | | |  | | |
| Α.Φ.Μ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: |  | | | ΤΗΛ. ΣΤΑΘ: |  |
| Εmail: |  | | | ΤΗΛ. ΚΙΝ: |  |
| **ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ**: | |  | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Παρακαλώ όπως προβείτε στον απαραίτητο έλεγχο ταυτοποίησης του προς εξαγωγή φορτίου με τα παρακάτω περιγραφόμενα | | | | |
| είδη, προκειμένου να εκδώσετε Πιστοποιητικό Υγείας |  | ή/και Ελεύθερης Διακίνησης). |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Ονομασία Προϊόντος / Name Of Product** | **Όνομα Παρασκευαστή παραγωγού και Έδρα**  (σε περίπτωση που είναι άλλος από τον εξαγωγέα) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(****προσθέστε*** *γραμμές για περισσότερα προϊόντα)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Χώρα προορισμού: |  | | Ονομ/μο & Δ/νση παραλήπτη: | | | |  | |
| Μέσο μεταφοράς: |  | | | Διακριτικά Στοιχεία: |  | | |
| Ημερ/νία αποστολής του φορτίου: | |  | | Τόπος Εκτελωνισμού: | |  | |

**Συνημμένα υποβάλλω ή θα υποβάλλω σε άμεσο χρόνο** (σημειώστε **Χ**)**:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Προφόρμα τιμολογίου ή τιμολόγιο πώλησης**. | | | | | |
|  | **Τιμολόγιο αγοράς** του προϊόντος (περίπτωση που ο παρασκευαστής – παραγωγός είναι άλλος από τον εξαγωγέα). | | | | | |
|  | **Φωτογραφίες** των προϊόντων στις οποίες να είναι ευκρινείς οι ενδείξεις του συνόλου των ετικετών - αναγραφών που φέρουν. | | | | | |
|  | **Packing list** με τα ακόλουθα στοιχεία ανά κωδικό προϊόντος: | | | | | |
|  | |  | * Ονομασία προϊόντος, |  | * Καθαρό βάρος kg, |
|  | |  | * Αριθμός Παρτίδας / Lot number, |  | * Μικτό βάρος kg , |
|  | |  | * Αριθμός κιβωτίων, |  | * Τύπος συσκευασίας. |
|  | |  | * Τεμάχια ανά συσκευασία, |  |  |

|  |
| --- |
| **Ο/Η ΑΙΤ……….** |
| **Υπογραφή - Σφραγίδα** |

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία | / / |