

# Předběžné přezkoumání certifikace a vstupní formulář – Zemědělství



<b>Podnikatel</b>	
Firma (registrovaný název firmy)	Telefon 1
Jméno/Příjmení (právně zodpovědná osoba)	Telefon (mobil)
Kontaktní osoba	Email
Ulice	PSC/Místo

<b>Předchozí kontrolní organizace</b>	
Byl podnik registrovaný u jiné kontrolní organizace? <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano, od kdy/ do kdy: <input type="checkbox"/> Poslední dvě inspekční zprávy jsou přiloženy k těmto dokumentům:	

<b>Budoucí oblasti certifikace</b>					
<b>Pěstování rostlin</b>			<b>Chov zvířat:</b>		
<input type="checkbox"/> Orná půda:		ha	<input type="checkbox"/> Dojnice:		Kusů
<input type="checkbox"/> TTP:		ha	<input type="checkbox"/> Krávy:		Kusů
<input type="checkbox"/> Zelenina:		ha	<input type="checkbox"/> Skot na výkrm:		Kusů
<input type="checkbox"/> Trvalé kultury:		ha	<input type="checkbox"/> Prasata:		Kusů
			<input type="checkbox"/> Nosnice:		Kusů
			<input type="checkbox"/> Brojleři:		Kusů
			<input type="checkbox"/> Koně/Koňovíť:		Kusů
			<input type="checkbox"/> Další:		Kusů
			<input type="checkbox"/> Rybníky:		ha plocha rybníků
<input type="checkbox"/> Prodej ze dvora					
<input type="checkbox"/> Zpracování (vlastní nebo smluvně třetími stranami) Produkty:					
<b>Provozní prostory které mají zůstat konvenční:</b>					
Ostatní/Poznámky:					
Žadatel svým podpisem stvrzuje, že poskytl všechny údaje důležité pro certifikaci v souladu s nařízením 848/2018. Rovněž potvrzuje správnost poskytnutých informací a bere tato ustanovení na vědomí.					
..... Místo, Datum			..... Podpis vedoucího podniku		
<b>Posouzení podle požadavků normy ISO17065, 7.3 (provedl ABCERT)</b>					
Následujícím podpisem ABCERT potvrzuje, že jsou splněny požadavky na certifikační postup.					
Datum: _____			Podpis ABCERT: _____		