

DETTAGLI DEL RICHIEDENTE (NOP Rule §205. 401 b):

Ragione sociale del Richiedente	
NOP Rule § 205.2: "Persona" intesa come: "Persona fisica, partnership, società, associazione, cooperativa o altra entità"	Si prega di specificare:
Indirizzo (indirizzo della sede legale e numero di telefono)	
Indirizzo (sede operativa e numero di telefono)	
(NOP Rule §205. 401 b) Se il richiedente è una società, il nome, l'indirizzo e il numero di telefono della persona autorizzata ad agire per conto del richiedente	Si prega di specificare:
E-mail:	
Il richiedente ha accesso a Internet? In caso contrario, si prega di specificare l'indirizzo a cui inviare le comunicazioni cartacee (ad esempio, aggiornamenti sul Reg. NOP/USDA, procedure di certificazione, ecc)	Indirizzo postale:
Qualifiche e numero di persone preposte allo conduzione delle attività biologiche	Nome del responsabile di produzione biologica

§205.401 Tipo di attività e prodotti	Documenti allegati - NOP Rule §205. 201
Crops /Farmers Colture/ Produttori Agricoli	Organic farm system plan <input type="checkbox"/>
Wild crops /Farmers Colture spontanee/ Produttori Agricoli	Organic farm system plan <input type="checkbox"/>
Livestock /Farmers Allevamento / Produttori Agricoli	Organic Livestock Plan <input type="checkbox"/>
Processed product / Farmers/ Handler Prodotti trasformati / Produttori Agricoli /Trasformatori	Organic Handling Plan <input type="checkbox"/>
NOP Rule §205. 103	Elenco dei fornitori di prodotti biologici NOP Master 027 <input type="checkbox"/>

INFORMAZIONI SUL PRODOTTO

(NOP Rule §205. 301 (a) (b) (c) (d) (e) (f)) Kind of the agricultural products / Tipo di prodotti da certificare:

Elenco delle produzioni previste	<input type="checkbox"/> kg	<input type="checkbox"/> capi	<input type="checkbox"/> ha	a	ca
		(cattle)			
1. _____	_____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____	_____	_____
7. _____	_____	_____	_____	_____	_____
8. _____	_____	_____	_____	_____	_____
9. _____	_____	_____	_____	_____	_____

INFORMAZIONI RIGUARDO AL PRECEDENTE ODC (NOP Rule § 205. 401 c)		
Nome dei precedenti Odc:	Anno di entrata:	Anno di uscita:
Descrizione delle NC o diniego di certificazione (si prega di allegare una copia)	Descrizione delle azione correttive prese:	
Documentazione evidenziante di tale azione correttive:	Altre informazioni d'interesse:	

Nome della persona che ha compilato il modulo:

IMPEGNO DELL'OPERATORE

NOP Rule: § 2 05. 100 (a) (b) (c) ; § 2 05. 400; §2 05. 401

Con la presente si dichiara di avere ricevuto copia degli standard specifici per la certificazioni e l'uso del marchio USDA NOP. L'azienda si impegna a rispettare i suddetti standard ed in caso di non conformità ad accettare le relative sanzione; L'azienda si impegna inoltre al pagamento delle specifiche tariffe per la certificazione USDA NOP.

Il referente aziendale responsabile per il suddetto schema di certificazione.

Firma e timbro dell'azienda richiedente la certificazione
il Responsabile aziendale :

In fede

Date/Data _____

NOP §205.402

(c) Il richiedente può ritirare la sua domanda in qualsiasi momento. Il richiedente che ritira la sua domanda è tenuto a pagare i costi del servizio prestato fino al momento del ritiro della sua domanda.

Bioagricert srl
 Via dei Macabraccia, 8/3-4-5 - 40033 Casalecchio di Reno (BO) - Tel. 051.56.21.58 r.a. - Fax 051.56.42.94
www.bioagricert.org - info@bioagricert.org