

	NOTIFICA E/O RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE NOP AZIENDE APISTICHE E/O APISTICHE-TRASFORMATORI		MASTER N° 203 REV. 00
	REDAZIONE: RS	VERIFICA: RAQ	APPROVAZIONE: CC 16/05/2008

Operatore apistico

Operatore apistico-trasformatore

DATI AZIENDALI	
Nome della persona che compila il modulo:	
Denominazione azienda:	
Indirizzo sede legale azienda:	
Indirizzo sede operativa: (se diverso da precedente)	
Responsabile per le produzioni NOP:	
Numero di persone coinvolte per le produzioni NOP e relativa qualifica:	

DATI PRECEDENTE CERTIFICAZIONE NOP (se applicabile)	
Nome del precedente Organismo di controllo:	
Anno di entrata:	
Anno di uscita:	
Descrizioni delle eventuali NC:	
Descrizione delle azioni correttive prese: (allegare documentazione comprovante)	

Richiesta di certificazione: **1° Rilascio** **Estensione** **Conferma**

Prodotti per i quali si richiede la certificazione			
Denominazione prodotto	Quantità previste (Kg)	Modalità di vendita	
		etichettato	non etichettato

Specifiche annuali di produzione: **allegare PAP-API**

Allegare i seguenti documenti se applicabili.

BOZZA DELLE ETICHETTE

MASTER 027

	NOTIFICA E/O RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE NOP AZIENDE APISTICHE E/O APISTICHE-TRASFORMATORI	MASTER N° 203 REV. 00
REDAZIONE: RS	VERIFICA: RAQ	APPROVAZIONE: CC 16/05/2008

In caso di estensione e/o conferma del certificato l'operatore dichiara che:

- l'Organic system plan **non è variato**: la gestione dell'azienda avviene secondo quanto riportato nell'Organic System Plan , presentato precedentemente a BAC per il rilascio del certificato e in conformità con gli standards NOP;
- l' Organic System Plan **è variato**, le variazioni sono **non significative**:l'operatore descriva in modo esaustivo nel riquadro sottostante (o con eventuali allegati) le variazioni che sono intervenute; quanto dichiarato ha, a tutti gli effetti, valore di aggiornamento dell'Organic System Plan Master presentato precedentemente a BAC.

- l' Organic System Plan **è variato**, le variazioni sono **significative**:l'operatore allega un Organic system plan aggiornato.

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ (§ 205.100 a, b, c; § 205.400; §205. 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 sanzioni;

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.

Data _____

Firma (del referente aziendale responsabile per il suddetto schema di certificazione)
