

**PRIJAVA ZA POSTUPAK CERTIFIKACIJE**  
**Nacionalna oznaka kvalitete poljoprivrednih i prehrambenih**  
**proizvoda „Dokazana kvaliteta“**  
 (u skladu sa Postupkom certifikacije Dokazana kvaliteta)

1. POJEDINAČNA CERTIFIKACIJA			
1.1 OSNOVNE INFORMACIJE			
NAZIV ORGANIZACIJE: (Ime OPG-a, Tvrtka)			
ADRESA SJEDIŠTA (iz sudskog registra ili upisnika):			
Tel.:		OSOBA ZA KONTAKT:	
E-mail:		FUNKCIJA:	
Web:		Tel.:	
MB:	OIB broj:	E-mail:	
<b>*OPIS OPSEGA POSLOVANJA:</b>			
<i>*Molimo unijeti ulogu subjekta u proizvodnom lancu (pr. proizvođač, hladnjača, distributivni centar).</i>			
Kategorija proizvoda za koju se traži certifikacija (prema specifikaciji):			
Za voće i povrće navesti očekivani period berbe po vrsti:			
Kapacitet godišnje proizvodnje:			
Broj zaposlenih:			

1.2 PODACI O PROIZVODU			
NAVEDITE VRSTE / KATEGORIJE PROIZVODA ZA KOJE SE ZAHTEJEVA CERTIFIKACIJA (pr. vrsta voća/povrća, jaja, kategorija mesa i sl.)			
Br.	Naziv	Br.	Naziv
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

1.3 PODACI O LOKACIJAMA					
*NAVEDITE LOKACIJE ZA KOJIMA SE ODVIJA PROIZVODNJA (pr. Lokacije proizvodnje i skladištenja, lokacije uzgoja, lokacije nasada i sl)					
Br	Naziv	Adresa (ukoliko je primjenjivo)	Djelatnost na lokaciji	Površina (ha)/ Količina (br.životinja)	ARKOD (ako je primjenjivo)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

\*Ukoliko je potrebno dodajte dodatne retke

2. GRUPNA CERTIFIKACIJA							
2.1 OSNOVNE INFORMACIJE							
NAZIV UDRUŽENJA: (nositelja oznake)							
ADRESA SJEDIŠTA (iz sudskog registra ili upisnika):							
Tel.:				OSOBA ZA KONTAKT:			
E-mail:				FUNKCIJA:			
Web:				Tel.:			
MB:		OIB broj:		E-mail:			
Kategorija proizvoda za koju se traži certifikacija (prema specifikaciji):							
Za voće i povrće navesti očekivani period berbe po vrsti:							
.2 PODACI O ČLANOVIMA							
*NAVEDITE PODATKE O SVIM ČLANOVIMA UDRUŽENJA KOJI ĆE BITI UKLJUČENI U GRUPNU CERTIFIKACIJU							
Br	Naziv	Adresa	Uloga u lancu proizvodnje (pr. Proizvođač, hladnjača, distributivni centar).	IME KONTAKTA	KONTAKT BROJ	E-MAIL	Površina (ha)/ Količina (br. životinja)
1							
2							
3							
4							
5							
6							

**OB-26**  
Izdanje:02

7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

**\*Ukoliko je potrebno dodajte dodatne retke**

Napomena: Kontrolno tijelo će podacima o članovima navedenim u ovoj prijavi, kontaktirati svakog pojedinog člana u svrhu utvrđivanja podataka o proizvodima i lokacijama

Potpisom jamčimo: (1) točnost podataka, (2) da smo upoznati s Uvjetima postupka certifikacije, (3) da ćemo Delegiranom tijelu (DT), u traženom roku, dostaviti svu potrebnu dokumentaciju i informacije potrebne u postupku certifikacije, (4) da DT-u dozvoljavamo korištenje podataka koji se zahtjevaju u postupku certificiranja, (5) da ćemo poštivati zahtjeve relevantnih standarda i propisa i (6) da ćemo platiti sve troškove navedene u Ugovoru o certifikaciji.

Ime i prezime te potpis odgovorne osobe podnositelja zahtjeva:

---

Pečat:

---

Mjesto i datum:

---