



ΕΝΤΥΠΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ

ΓΙΑ ΤΟ/ΤΑ ΠΡΟΪΟΝ/ΤΑ.....Π.Ο.Π.

ΕΝΟΤΗΤΑ 1 : ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Επωνυμία													
Διεύθυνση													
Πόλη									Τ.Κ.				
Νομός													
Αρ. Τηλεφώνου													
Αρ. Fax													
E-mail													
Α.Φ.Μ.									ΔΟΥ				
Νομική Μορφή Επιχείρησης													
Νόμιμος Εκπρόσωπος						Αναπληρωτής / Εξουσιοδοτημένος Εκπρόσωπος (αν υφίσταται)							
Ον/μο:						Ον/μο:							
Τίτλος-Θέση:						Τίτλος-Θέση:							
Αρ. Τηλεφώνου:			Αρ. Κινητού:			Αρ. Τηλεφώνου:			Αρ. Κινητού:				

ΕΝΟΤΗΤΑ 2 : ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ/ΝΤΩΝ Π.Ο.Π.

ΠΡΟΪΟΝ Π.Ο.Π.	Ημερομηνία Έναρξης Παραγωγικής Διαδικασίας	Ημερομηνία Λήξης Παραγωγικής Διαδικασίας
1.		
2.		

Αναφέρετε αναλυτικά τον αριθμό και το είδος **ΜΟΝΟ** των **αρχικών** συσκευασιών προϊόντων Π.Ο.Π. που πρόκειται να παραχθούν κατά την τρέχουσα περίοδο. Στον παρακάτω πίνακα **δεν καταγράφονται** ποσότητες που **προέρχονται** από ανασυσκευασία ή υποσυσκευασία των αρχικών συσκευασιών:

ΠΡΟΪΟΝ Π.Ο.Π.	Χρησιμοποιούμενη πρώτη ύλη (γάλα, κρέμα σε Kg)				Είδος συσκευασίας (π.χ. βαρέλι, δοχείο)	Αριθμός συσκευασιών	Συνολική Ποσότητα (Kg)
	Πρόβειο	Γίδινο	Αγελαδινό	Κρέμα			
1.							
2.							

Αναφέρετε άλλα προϊόντα που πρόκειται να παραχθούν από την επιχείρηση και δε χαρακτηρίζονται ως Π.Ο.Π.:

ΕΝΟΤΗΤΑ 3 : ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ

A/A	ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ	ΝΑΙ	ΣΥΝΗΜΜΕΝΕΣ ΣΕΛΙΔΕΣ
1.	Κατάλογος συνεργαζόμενων προμηθευτών πρώτης ύλης που χρησιμοποιείται για την παραγωγή προϊόντων Π.Ο.Π.	<input type="checkbox"/>	

Ημερομηνία:/...../201...

Για την Επιχείρηση

.....
(ονοματεπώνυμο - υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου ή αναπληρωτή ή εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου – σφραγίδα)