

	<b>CERERE OFICIALĂ PENTRU CERTIFICARE PRODUSE ALIMENTARE</b>
<p>certificare inițială <input type="checkbox"/>  recertificare <input type="checkbox"/> nr. certificat anterior ..... / .....</p> <p><b>1. IDENTIFICAREA SOLICITANTULUI</b></p> <p>Numele: .....  Adresa (Sediul social): .....  Mărimea Organizației (Nr. Angajați): .....  Telefon: ..... Fax: ..... cod poștal: .....  C.U.I.: ..... Nr. de ordine în registrul comerțului:  .....  Contul: ..... Banca: .....  Calitatea solicitantului: Producător <input type="checkbox"/> - Reprezentant producător <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>2. IDENTIFICAREA PRODUCATORULUI</b></p> <p>Numele:.....  Adresa sediului(sediilor) de fabricație (Puncte de lucru): .....  .....  .....  .....  .....</p>	
<p><b>3. IDENTIFICAREA PRODUSULUI pentru care se solicită certificarea</b></p> <p>Denumirea completă a produsului: .....  .....  Cod CPSA .....</p> <p><i>(se poate prezenta anexat orice informație suplimentară)</i></p>	
<p><b>4. OBIECTUL CERERII</b></p> <p>Certificare Conformitate Produs în vederea:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- obținerii Certificatului de conformitate produs alimentar <input type="checkbox"/></li> <li>- obținerii protecției Indicației Geografice Protejate (IGP) <input type="checkbox"/></li> <li>- obținerii protecției Denumirii Originii Protejate (DOP) <input type="checkbox"/></li> <li>- obținerii protecției Specialității Tradiționale Garantate (STG) <input type="checkbox"/></li> </ul> <p>Schema de certificare/ Standarde de referință:  Document(e) normativ(e) de referință (cod, nr. ediție/revizie, data):.....  .....  .....  .....</p>	

## 5. INFORMAȚII GENERALE

Există personal CTC?	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
Produsul a mai constituit obiectul unei cereri de certificare?	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
Este stabilit, documentat, implementat și menținut un sistem de management al calității în cadrul organizației ?	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
Sistemul de management al calității este certificat ?	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
Se lucrează în regim de asigurarea calității?	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
Procesele de producție utilizate în fabricarea produsului:		
Tratare termică	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
Ambalare/depozitare/transport/livrare	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
Control/monitorizare	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
Compartimentul de întreținere urmărește organizat și sistematic efectuarea RT, RC și RK utilajelor din fabricație ?	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
AMC-urile sunt verificate periodic ?	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
Produsele se livrează însoțite de documente de atestare a calității și garanție și cu prescripții exprese referitoare la restricțiile din exploatare - contraindicații ?	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
Este asigurată recepția calitativă la furnizorii de materii prime și materiale?	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
Se culeg, în mod corespunzător și sistematic, date despre produse?	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>

## 6. DECLARAȚIA SOLICITANTULUI

***Declarăm** că am luat la cunoștință și acceptăm cerințele și obligațiile stabilite în procedura "Reguli Generale privind certificarea produselor", cod RG-CP, pusă la dispoziția solicitantului de CERTIND în „Mapa de documente informative pentru organizațiile care solicită certificarea conformității de produs” - M-CP.*

***Ne angajăm** să transmitem documentația produsului, conform cerințelor organismului, să furnizăm informațiile necesare pentru evaluare și să achităm, la termenele stabilite, costurile aferente etapelor procesului de evaluare a conformității.*

Persoana nominalizată pentru relația cu CERTIND

-Numele: .....

-Telefon/fax:.....

**Numele și funcțiile persoanelor autorizate să semneze în numele solicitantului**

**Semnături**

**Manager General (Nume, prenume):**

.....  
.....

**Persoana de contact pentru pregătirea activităților de evaluare a conformității produsului (Nume, prenume):**

.....  
.....

Data cererii: