



CERERE OFICIALĂ PENTRU CERTIFICARE PRODUSE ALIMENTARE

certificare inițială
 recertificare nr. certificat anterior /

1. IDENTIFICAREA SOLICITANTULUI

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 - Reprezentant producător

2. IDENTIFICAREA PRODUCATORULUI

Numele:.....
 Adresa sediului(sediilor) de fabricație (Puncte de lucru):

3. IDENTIFICAREA PRODUSULUI pentru care se solicită certificarea

Denumirea completă a produsului:

 Cod CPSA

(se poate prezenta anexat orice informație suplimentară)

4. OBIECTUL CERERII

Certificare Conformitate Produs în vederea:

- obținerii Certificatului de conformitate produs alimentar
- obținerii protecției Indicației Geografice Protejate (IGP)
- obținerii protecției Denumirii Originii Protejate (DOP)
- obținerii protecției Specialității Tradiționale Garantate (STG)

Schema de certificare/ Standarde de referință:

Document(e) normativ(e) de referință (cod, nr. ediție/revizie, data):.....

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: