

کد فرم: ASI-QS-F71
تاریخ:

شرکت آذر ستاويز



فرم درخواست بازرسی برای محصولات ارگانیک

تاریخ دریافت تقاضا:	دریافت کننده:	شماره متقاضی:
<input type="checkbox"/> درخواست اولیه	<input type="checkbox"/> درخواست انجام تغییرات	
۱- اطلاعات عمومی		
الف - سیستم بازرسی و گواهی ارگانیک مورد تقاضا		
نوع برنامه گواهی	نوع محصول درخواستی	
<input type="checkbox"/> آیین نامه اتحادیه اروپا	<input type="checkbox"/> الف - تولید کننده (کشاورز - باغدار)	
<input type="checkbox"/> استانداردهای ملی ارگانیک	<input type="checkbox"/> ب- جمع آوری کننده محصولات طبیعی وحشی	
<input type="checkbox"/> موارد دیگر	<input type="checkbox"/> ج - تاجر، بسته بندی کننده، فرآوری کننده	
	<input type="checkbox"/> د - تولید کننده فرآورده های دامی، زنبورداری، آبزیان	
آیا در مورد محصولات ارگانیک قبلاً بازرسی و گواهی شده اید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر در صورت جواب مثبت، خواهشمند است تصویر گواهی یا گزارش بازرسی سال قبل را پیوست نمایید.		
ب - مشخصات متقاضی		
نام شرکت / متقاضی	نام شرکت / متقاضی	
موبایل:	تلفن:	
ایمیل:	فکس:	
ج - مشخصات نماینده شرکت یا متقاضی حقیقی		
نام:	نام خانوادگی:	
آدرس:	مکان و تاریخ تولد:	
	سوابق تحصیلی:	
سوابق تجربی:	تلفن:	
	فکس:	
	ایمیل:	

کد فرم: ASI-QS-F71
تاریخ:

شرکت آذر ستاويز



فرم درخواست بازرسی برای محصولات ارگانیک

الف - تولید کننده (کشاورز - باغدار)

الف - ۱. سطح زیر کشت

مساحت کل	مساحت زیر کشت تحت مدیریت ارگانیک	مساحت زیر کشت در حال گذار	مساحت زیر کشت طبق مدیریت رایج

الف - ۲. مشخصات قطعات تحت کشت

شماره یا نام قطعه	آدرس	سطح زیر کشت	نوع کشت*	نوع محصول	آخرین تاریخ مصرف مواد شیمیایی غیر مجاز

ب - جمع آوری کننده محصولات طبیعی - وحشی

آدرس محل جمع آوری	کل مساحت مورد بهره برداری	نام محلی و علمی	رقم	آخرین تاریخ مصرف مواد شیمیایی غیر مجاز

• نوع کشت: ارگانیک: در حال گذار و معمولی

کد فرم: ASI-QS-F71
تاریخ:

شرکت آذر ستاويز



فرم درخواست بازرسی برای محصولات ارگانیک

ج - تاجر ، بسته بندی کننده ، فرآوری کننده

نام محصول	نام تجاری	سابقه یا تاریخچه کنترل کیفی داخلی	آدرس واحد

د - تولید کننده فرآورده های دامی / زنبورداری / آبیان *

شماره یا واحد تولیدی	تعداد و نوع دام / تعداد کلونی زنبور عسل / تعداد آبی تحت بازرسی	نژاد	وضعیت دام تحت مدیریت ارگانیک	تعداد کل دام / کلونی زنبور عسل / آبی

• تولید کنندگان فرآورده های دامی / زنبورداری / آبیان می بایست قسمت الف را نیز تکمیل نمایند.

نام و نام خانوادگی متقاضی :

امضاء :