

Προς: Δ/νση Αγροτικής Οικονομίας και
Κτηνιατρικής

Ημερομηνία.....
Αρ. Πρωτ.....

ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΟΙΚΙΛΙΑΚΟΥ ΟΙΝΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:.....
ΑΦΜ:.....

ΕΔΡΑ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:.....

ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:

- 1).....
2).....
3).....

Με την παρούσα αιτούμαι την πιστοποίηση της/των κατωτέρω ποσότητας/των και χρώματος οίνου/ων.

α/α	ΠΟΣΟΤΗΤΑ(ΗΛ) ΑΝΑ ΠΟΙΚΙΛΙΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΟΙΚΙΛΙΑΣ	ΕΤΟΣ ΕΞΟΔΕΙΑΣ	ΧΡΩΜΑ ΟΙΝΟΥ
1				
2				
3				
4				

δηλώνοντας υπεύθυνα ότι:

- Πληρώ τους όρους και τις προϋποθέσεις που θέτει η με αριθμ. εγκύκλιος του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για την παραγωγή «ΠΟΙΚΙΛΙΑΚΟΥ ΟΙΝΟΥ».
- Έχω στη διάθεση των ελεγκτικών αρχών τα έγγραφα που αναφέρονται στο Υπόδειγμα ΙΙ και είμαι στην διάθεση τους να παρέχω οποιοδήποτε επιπλέον στοιχείο απαιτηθεί κατά τον έλεγχο.

3. Με νέα αίτησή μου θα σας ενημερώσω για τον αριθμό και τον όγκο των περιεκτών καθώς και τις ετικέτες με τις οποίες θα διατεθούν οι οίνοι αυτοί στην αγορά προκειμένου να μου χορηγηθούν οι απαιτούμενοι ειδικοί κωδικοί αριθμοί.

4. Ο αριθμός και ο όγκος των περιεκτών στους οποίους θα εμφιαλωθεί ή έχει εμφιαλωθεί έχει ως ακολούθως και συνημμένα σας υποβάλω τις ετικέτες με τις οποίες θα διατεθούν οι οίνοι αυτοί στην αγορά και αντίγραφο του καταλόγου αναμιξεων.

(διαγράφεται ότι δεν ισχύει από το 4. και 5.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

και παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες.

Παρατηρήσεις.....
.....
.....
.....
.....

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν.1599/1986).

Με ατομική μου ευθύνη δηλώνω ότι παράγω / διακινώ αμπελοοινικά προϊόντα και ότι όλα τα αναγραφόμενα στην παρούσα αίτηση μου είναι αληθή και ακριβή. Σε περίπτωση δήλωσης ψευδών ή ανακριβών στοιχείων γνωρίζω ότι έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΤΟΥΣΑ

Όνοματεπώνυμο υπογράφοντος
(Σφραγίδα υπογραφή)
Νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης