

DANE WNIOSKODAWCY (skrócone)	Nr producenta ¹				
Nazwisko i imię / Nazwa firmy:					
Adres:					
Województwo ² :	 Data i Podpis ²			
<p style="font-size: small;"><i>1) nr nadany producentowi przez Biocert Małopolska Sp. z o. o. 2) w przypadku produkcji w różnych województwach należy sporządzić dla każdego województwa odrębny plan produkcji 3) czytelny ręczny podpis Producenta lub upoważnionego przez niego Pełnomocnika (w tym przypadku wymagane pełnomocnictwo)</i></p>					
DZIAŁANIA ZLECANE STRONIE TRZECIEJ (PODWYKONAWCY) / DODATKOWE LOKALIZACJE					
<p><i>Należy wymienić podwykonawców oraz oddzielone przestrzenie (różne adresy) wszystkie obiekty/zakłady, które będą wykorzystywane w przetwórstwie i w obrocie produktami QAFP</i></p>					
Lp.	Opis zlecanego działania	Imię i nazwisko / Nazwa	Adres	Telefon	E-mail
Inne uwagi producenta:					
<p style="font-size: small; color: green;">UWAGI BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o. o.</p>					