Lista lokalizacji u producenta w Opcji 1 z wieloma lokalizacjami lub w przypadku grup producenckich – Opcja 2

Numer GGN	Numer rejestracyjny nadany przez Biocert	Nazwa firmy / Imię i nazwisko wnioskującego	Aktualna liczba lokalizacji	Liczba miejsc obróbki	**Miejsce i data wypełnienia wniosku**	**Czytelny podpis wnioskodawcy / osoby upoważnionej**

Wypełnić w przypadku opcji 1 producent z wieloma lokalizacjami (z wdrożonym SZJ lub bez wdrożonego SZJ) oraz w przypadku Grup producenckich – opcja 2.

Lp.	**Imię i nazwisko/ nazwa** Kolumna dotyczy tylko opcji 2	**Osoba odpowiedzialna,**	**Adres do rejestracji każdej lokalizacji/każdego członka grupy**	**Produkty zgłaszane do certyfikacji**										
	Nazwa członków należących do grupy producenckiej	Imię, nazwisko, telefon, e-mail	Ulica, nr domu / lokalu, poczta, kod pocztowy, telefon/ Fax; e-mail; koordynaty GPS	Produkty	Powierzchnia (ha)		Powierzchnia (ha)		Rodzaj obróbki produktu	PP / PO	Termin zbioru	Kraj przeznaczenia produktu	Odbiorca produktu posiada certyfikat GLOBALG.A.P. (Tak/Nie)	Liczba zatrudnionych pracowników
					Pierwszy zbiór produkt bez osłon	Kolejny zbiór produkt bez osłon	Pierwszy zbiór produkt pod osłonami	Kolejny zbiór produkt pod osłonami						