

DANE WNIOSKODAWCY <i>(skrócone)</i>																								
Numer producenta ¹		Województwo		Data																				
Nazwisko		Telefon		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="2">dzień</td> <td align="center" colspan="3">miesiąc</td> <td align="center" colspan="5">rok</td> </tr> </table>			-			-					dzień		miesiąc			rok				
		-			-																			
dzień		miesiąc			rok																			
Imię		nr ARiMR	0																					
Nazwa firmy (jeśli dotyczy)		Adres																						
Podpis ²																								

1) numer Podmiotu nadany przez Biocert Małopolska Sp. z o.o. 2) czytelny odręczny podpis Podmiotu lub upoważnionego przez niego Pełnomocnika (w tym przypadku wymagane załączenie pełnomocnictwa)

DZIAŁANIA ZLECANE STRONIE TRZECIEJ (PODWYKONAWCY) / DODATKOWE LOKALIZACJE

Należy wymienić podwykonawców oraz oddzielone przestrzennie (różne adresy) wszystkie obiekty/zakłady, które będą wykorzystywane w przetwórstwie i w obrocie produktami QMP

Lp.	Adres podwykonawcy lub Dodatkowych lokalizacji	Imię i nazwisko / nazwa	Opis zlecanego działania (w przypadku podwykonawstwa)	Telefon	E-mail
1					
2					
3					
4					
5					
6					

UWAGI BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o.