

**ZMIANA DANYCH W ZGŁOSZENIU UCZESTNICTWA  
W SYSTEMIE JAKOŚCI ŻYWNOŚCI QAFP  
NR...../.....**



|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Potwierdzenie przyjęcie zgłoszenia</b><br><br><b>Data, pieczętka i podpis przyjmującego zgłoszenie (wypełnia Administrator Systemu)</b> | <b>Zmiana danych</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                           |
|                                                                                                                                            | <b>Zmiana danych dotyczy sekcji:</b><br>I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII <input type="checkbox"/><br>IX <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> XI <input type="checkbox"/> |                                                           |
| <b>I. DANE PRZEDSIĘBIORSTWA LUB GOSPODARSTWA ROLNEGO</b>                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |
| Nazwisko/ Nazwa:                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Imię:                                                     |
| Dane kontaktowe: nr tel., adres @                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |
| PESEL/ REGON :                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NIP:                                                      |
| <b>II. ADRES</b>                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |
| Siedziby:                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |
| Zakładu lub gospodarstwa:                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |
| Adres do korespondencji                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |
| <b>III. RODZAJ DZIAŁALNOŚCI*</b>                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |
| Produkcja zwierzęca <input type="checkbox"/>                                                                                               | Ubój <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Rozbiór <input type="checkbox"/>                          |
| Przetwórstwo <input type="checkbox"/>                                                                                                      | Produkcja konserw <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Dystrybucja <input type="checkbox"/>                      |
| <b>IV. ZAKRES PRODUKCJI ZGŁASZANEJ DO SYSTEMU QAFP</b><br><input type="checkbox"/> CAŁOŚĆ <input type="checkbox"/> CZĘŚĆ STANOWIĄCA.....%  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |
| <b>V. OBIEKT I DZIAŁKI ROLNE BĘDĄCE W UŻYTKOWANIU ZGŁASZANEGO PODMIOTU*</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |
| Obiekty <input type="checkbox"/>                                                                                                           | produkcyjne <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | magazynowe <input type="checkbox"/>                       |
|                                                                                                                                            | oczyszczalnie ścieków <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | magazynowanie/utylizacja odpadów <input type="checkbox"/> |
| Działki <input type="checkbox"/>                                                                                                           | całkowita pow.(produkcyjne +magazynowe)<br>...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | pow. UR<br>...                                            |
| <b>VI. RODZAJ I WIELKOŚĆ PRODUKCJI ZGŁASZANEJ DO SYSTEMU QAFP</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |
| Rodzaj* *                                                                                                                                  | Wielkość ( w skali roku)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                           |

|                                                                                                   |                                                                              |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
|                                                                                                   |                                                                              |                             |
| <b>VIII. PODZLECANIE CAŁOŚCI LUB CZĘŚCI DZIAŁAŃ</b>                                               |                                                                              |                             |
| Tak <input type="checkbox"/>                                                                      | Nie <input type="checkbox"/>                                                 | Rodzaj podzlecanych działań |
| <b>IX. TRANSPORT</b>                                                                              |                                                                              |                             |
| Własny <input type="checkbox"/>                                                                   | Zewnętrzny <input type="checkbox"/>                                          |                             |
| <b>X. OPIS PROCESU PRODUKCJI/OPIS GOSPODARSTWA ROLNEGO</b>                                        |                                                                              |                             |
|                                                                                                   |                                                                              |                             |
| <b>XI. JEDNOSTKA CERTYFIKUJĄCA</b>                                                                |                                                                              |                             |
| Centrum Jakości AgroEko Sp. z o.o. <input type="checkbox"/>                                       | Kiwa Polska Sp. z o.o. <input type="checkbox"/><br>Biuro Certyfikacji COBICO |                             |
| Krajowe Centrum Badań i Certyfikacji<br>"Gwarantowana Jakość" Sp. z o.o. <input type="checkbox"/> | BIOCERT MAŁOPOLSKA Sp. z o.o. <input type="checkbox"/>                       |                             |
| eCO <sub>2</sub> Sp. z o.o. <input type="checkbox"/>                                              |                                                                              |                             |

\* Zaznacz właściwe

\* \*W przypadku wędlin proszę podać rodzaj wędlin i grupę asortymentową

Do zgłoszenia załączam :

- ☐ dokumenty potwierdzające status zgłaszającego (np. NIP, REGON, wypis z rejestru gruntów, mapy z zaznaczonymi działkami ewidencyjnymi i rolnymi, rodzaj uprawy w przypadku gospodarstw rolnych),
- ☐ plany sytuacyjne budynków inwentarskich, produkcyjnych, magazynów i innych budynków pomocniczych znajdujących się na terenie gospodarstwa lub przedsiębiorstwa,
- ☐ plany produkcyjne określające wielkość i rodzaj produkcji (w przypadku gospodarstw rolnych: plany produkcji roślinnej, plany produkcji zwierzęcej),
- ☐ skład produktu wraz z określeniem wydajności, a przypadku gospodarstw rolnych szacowną wielkość produkcji zwierzęcej,

.....

Data i miejsce

.....

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania