

## **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΓΩΓΟΥ (ΔΕΝΔΡΩΔΕΙΣ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΕΣ)**

| ΠΡΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΓΕΩΡΓΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ – «ΔΗΜΗΤΡΑ»         |  |
|--|--|
| Ημερ/νία   |  |
| Στοιχεία της επιχείρησης που κατατέθηκε και τηρείται |  |

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΟΥ-ΜΟΝΙΜΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ   |   |          |  |  |
|--|---|----------|--|--|
| Ο –Η Όνομα:  |   | Επώνυμο: |  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:  |   |          |  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:   |   |          |  |  |
| Ημερομηνία Γέννησης  |   |          |  |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας   |   |          |  |  |
| ΑΦΜ  |   | ΔΟΥ      |  |  |
| ΟΙΚΙΣΜΟΣ-ΔΗΜΟΣ-ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ   |   |          |  |  |
| ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜ.  |   | TK       |  |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ   |   | ΚΙΝΗΤΟ   |  |  |
| 1,η αίτηση που καταθέτω σε τυποποιητήριο /συσκευαστήριο / διαλογητήριο   | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |          |  |  |
| Αν όχι, δηλώστε το τυποποιητήριο /συσκευαστήριο / διαλογητήριο, στο οποίο κατατέθηκαν οι προηγούμενες αιτήσεις |   |          |  |  |

[illegible]

Ο/Η δηλών/δηλούσα.....

**δηλώνω υπεύθυνα** με γνώση των συνεπειών του **N. 1599/86** ότι:

**A)** i) Τα στοιχεία που αναφέρονται παραπάνω είναι ακριβή και αληθή

ii) Γνωρίζω τους όρους και τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την υπεύθυνη δήλωση καθώς και είμαι ενήμερος σχετικά με τις κυρώσεις που επιβάλλονται σε περίπτωση μη τήρησης των υποχρεώσεων.

**B) Αναλαμβάνω και υπόσχομαι:**

- Να συμμορφώνομαι με το νομικό πλαίσιο που διέπει την παραγωγή των Προϊόντων Π.Ο.Π. & Π.Γ.Ε, όπως ισχύει και τροποποιείται σύμφωνα με την κείμενη κοινοτική και εθνική νομοθεσία καθώς και με τον Κανονισμό Ελέγχου και Πιστοποίησης Παραγωγής Προϊόντων Π.Ο.Π. & Π.Γ.Ε του ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΓΕΩΡΓΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ – «ΔΗΜΗΤΡΑ».
- Να γνωστοποιώ εντός μηνός οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία που περιλαμβάνονται στην παρούσα Υπεύθυνη Δήλωση στον ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΓΕΩΡΓΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ – «ΔΗΜΗΤΡΑ».
- Να παρέχω κάθε πρόσθετη πληροφορία που απαιτείται από τον ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΓΕΩΡΓΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ – «ΔΗΜΗΤΡΑ».

**Γ) ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ ΜΕ ΤΙΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΤΗΣ ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Π.Ο.Π.-Π.Γ.Ε**

Ο/Η δηλών/δηλούσα, **δηλώνω υπεύθυνα** με γνώση των συνεπειών του **N. 1599/86** ότι:

- Η/Οι ποικιλία/ες του προϊόντος είναι αυτή/αυτές που περιγράφονται στην ισχύουσα νομοθεσία.
- Το φυτικό προϊόν για παραγωγή προϊόντος ΠΟΠ/ΠΓΕ προέρχεται από αγροτεμάχια τα οποία βρίσκονται εντός των διοικητικών ορίων όπως αυτά ορίζονται στην ισχύουσα νομοθεσία αναγνώρισης του προϊόντος ΠΟΠ/ΠΓΕ και στους οποίους η αντιμετώπιση των ασθενειών έγινε σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.
- Η συγκομιδή και μεταφορά των καρπών έγινε όπως περιγράφεται από την ισχύουσα νομοθεσία για το συγκεκριμένο προϊόν Π.Ο.Π./ Π.Γ.Ε.

| Υπογραφή αιτούντα | Ημερομηνία |
|-------------------|------------|
|                   |            |

(Η υπεύθυνη δήλωση πρέπει να είναι υπογεγραμμένη από τον αιτούντα.)