

**Υπεύθυνη Δήλωση Εγκαταστάσεων Παραγωγής/Διακίνησης
Ζωοτροφών
ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ
για τη χρήση της Προστατευόμενης Ονομασίας Προέλευσης
«Χαλλούμι» (Halloumi)/«Hellim»**

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ/ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ ΖΩΟΤΡΟΦΩΝ

ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ			
Όνοματεπώνυμο:			
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:			
Διεύθυνση Αλληλογραφίας:	Οδός:	Αρ.:	Δήμος/Κοινότητα:
		T.K.	Επαρχία:
Τηλέφωνα επικοινωνίας	Σταθερό:	Κινητό:	
Φαξ:			
Email:			
ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ			
Όνομα εταιρείας (έτσι όπως αυτή ακριβώς αναγράφεται στο Πιστοποιητικό Σύστασης Εταιρείας)			
Αρ. Εγγραφής Εταιρείας:			
Διεύθυνση Αλληλογραφίας:	Οδός:	Αρ.:	Δήμος/Κοινότητα:
		T.K.	Επαρχία:
Στοιχεία Νόμιμου Εκπροσώπου εταιρείας:	Όνοματεπώνυμο:		
	Τηλέφωνα επικοινωνίας	Σταθερό:	
		Κινητό:	

	Φαξ:
	Email:
Αρ. Εγγραφής/Έγκρισης με βάση τον Κανονισμό (ΕΚ) 183/2005 για την υγιεινή των ζωοτροφών (Τμήμα Γεωργίας):	
Ημερομηνία Εγγραφής/ Έγκρισης:	

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η **ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ** ότι:

- α) Τα στοιχεία που αναφέρονται πιο πάνω είναι ακριβή και αληθή.
- β) Έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι τις πρόνοιες:
- i. του Σχεδίου Πιστοποίησης και Ελέγχου του προϊόντος «Χαλλούμι» (Halloumi)/«Hellim» (ΠΟΠ).
 - ii. του εκτελεστικού Κανονισμού (ΕΕ) 2021/591 της Επιτροπής της 12ης Απριλίου 2021 για την καταχώριση ονομασίας «Χαλλούμι» (Halloumi)/«Hellim» (ΠΟΠ) στο μητρώο των προστατευόμενων ονομασιών προέλευσης και των προστατευόμενων γεωγραφικών ενδείξεων.
 - iii. του Ενιαίου Εγγράφου και της προδιαγραφής του προϊόντος «Χαλλούμι» (Halloumi)/«Hellim» (ΠΟΠ) όπως αυτά έχουν δημοσιευτεί στην Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης 28.7.2015 C246/9.
 - iv. των Ευρωπαϊκών Κανονισμών και της εθνικής νομοθεσίας που διέπει τις προστατευόμενες ονομασίες προέλευσης και τις προστατευόμενες γεωγραφικές ενδείξεις, όπως εκάστοτε τροποποιούνται ή αντικαθίστανται.
- δ) Θα συνεργάζομαι στενά με τον Φορέα Ελέγχου και τις Αρμόδιες Αρχές και δεσμεύομαι να χορηγήσω οποιαδήποτε άλλη συμπληρωματική πληροφορία, έγγραφο ή δείγμα μου ζητηθεί και τα οποία θα σχετίζονται με την εφαρμογή των απαιτήσεων για τον έλεγχο και Έκδοσης Βεβαίωσης Συμμόρφωσης.
- ε) Αποδέχομαι τη διεξαγωγή των ελέγχων από τον Φορέα Ελέγχου και θα είμαι παρών/παρούσα κατά τη διεξαγωγή αυτών και **σε περίπτωση απουσίας μου θα παρευρίσκεται ως νόμιμα εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπός μου ο/η:**
.....**με**
Αρ. ταυτ.:
- στ) Θα γνωστοποιώ εντός μηνός οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία που περιλαμβάνονται στην παρούσα δήλωση στην Αρμόδια Αρχή και στον Φορέα Ελέγχου.

ζ) θα τηρώ πλήρη στοιχεία όλων των προμηθευτών πρώτων υλών κυπριακής παραγωγής τις οποίες θα χρησιμοποιώ για την παραγωγή ζωοτροφών.

η) δηλώνω ότι στη σήμανση των ζωοτροφών, στα δελτία αποστολής και στα τιμολόγια πώλησης ζωοτροφών θα αναγράφεται το ποσοστό των περιεχόμενων στη συγκεκριμένη ζωοτροφή κυπριακών πρώτων υλών.

θ) Θα καταβάλλω όλα τα έξοδα που σχετίζονται ή /και προκύπτουν από την εφαρμογή της διαδικασίας Πιστοποίησης και Ελέγχου του προϊόντος «Χαλλούμι» (Halloumi)/«Hellim» (ΠΟΠ) για έκδοση σχετικής Βεβαίωσης Συμμόρφωσης σύμφωνα με το Παράρτημα Ι.

ι) Έχω ενημερωθεί και συναινώ στην τήρηση από την Αρμόδια Αρχή αρχείου Προσωπικών Δεδομένων, σύμφωνα με το Άρθρο 11 του Περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001 και των τροποποιήσεων αυτών.

Ο/Η δηλών/δηλούσα:

Όνοματεπώνυμο:

.....
Υπογραφή:

.....
Ημερομηνία:...../...../20.....

Σφραγίδα Εταιρείας
(Όπου εφαρμόζεται)

Παράρτημα Ι

ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ/ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ ΖΩΟΤΡΟΦΩΝ							
Αριθμός ζώων γαλακτοπαραγωγής	Πάγιο κόστος / έτος	Συχνότητα επιθεώρησης επιτήρησης ανά περίοδο 12 μηνών	Εφάπαξ πληρωμή για εγγραφή (απαιτούμενες ανθρωποημέρες* κόστος ανθρωποημέρας)	Τεχνική ανασκόπηση ανά έλεγχο ανά (απαιτούμενες ανθρωποημέρες* κόστος ανθρωποημέρας *συχνότητα ελέγχου)	Ειδικός έλεγχος σε περίπτωση μη συμμορφώσεων (απαιτούμενες ανθρωποημέρες* κόστος ανθρωποημέρας)	Κόστος 1 ^{ου} έτους (συμπεριλαμβ. του ειδικού ελέγχου, όπου απαιτείται)	Κόστος ανά έτος (συμπεριλαμβ. του ειδικού ελέγχου, όπου απαιτείται)
	(€)	φορές	(€)	(€)	(€)	(€)	(€)
	250	1	0.25*200=50	0.25*200=50	0.5*200=100	450	400

Σημείωση: Στις πιο πάνω χρεώσεις θα προστίθενται κατά περίπτωση πραγματικά έξοδα τυχόν εργαστηριακών αναλύσεων (όπου εφαρμόζεται) καθώς επίσης και έξοδα μετακίνησης (οδοιπορικά) βάσει του πίνακα που ακολουθεί.

Οδοιπορικά	Από	Προς	€
Ως έδρα του Φορέα Ελέγχου θεωρείται η Επ. Λευκωσίας και ως έδρα της εγκατάστασης η επαρχία στην οποία βρίσκεται.	Λευκωσία	Λευκωσία	0
	Λευκωσία	Λάρνακα	18
	Λευκωσία	Λεμεσός	32
	Λευκωσία	Πάφος	58
	Λευκωσία	Αμμόχωστος	34

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

1. Η Υπεύθυνη Δήλωση θα πρέπει να είναι πλήρως συμπληρωμένη και να φέρει πρωτότυπη υπογραφή του ιδιοκτήτη της κτηνοτροφικής εκμετάλλευσης ή νόμιμα εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου αυτού.
2. Η Υπεύθυνη Δήλωση παραδίδεται ιδιοχείρως ή αποστέλλεται ταχυδρομικώς με συστημένη επιστολή στα Επαρχιακά Γεωργικά Γραφεία του Τμήματος Γεωργίας.
3. Για τυχόν διευκρινίσεις μπορείτε να επικοινωνείτε με το Τμήμα Γεωργίας στα τηλέφωνα 22 376203, 22 376137, 22 760394.

Επαρχιακό Γεωργικό Γραφείο Λευκωσίας Βηθλεέμ 101, 2033 Λευκωσία Τηλ: 22 819704	Επαρχιακό Γεωργικό Γραφείο Λεμεσού Αγχίστου 4, 3048 Ζακάκι, Λεμεσός Τηλ: 25 803900/04
Επαρχιακό Γεωργικό Γραφείο Λάρνακας Χαρίλαου Τρικούπη 2 7100 Αραδίππου Τηλ: 24 202840	Επαρχιακό Γεωργικό Γραφείο Πάφου Τ.Θ. 60004, 8100 Πάφος Τηλ.: 26 804601
Επαρχιακό Γεωργικό Γραφείο Αμμοχώστου Οδός Σωτήρας 71, 5286 Παραλίμνι Τηλ: 23 812130/35	Επαρχιακό Γεωργικό Γραφείο Πιτσιλιάς Άνθιμου Πανάρετου 1, Τ.Κ. 4860 Αγρός Τηλ: 25 874031