



**ΤΜΗΜΑ ΓΕΩΡΓΙΑΣ
ΚΛΑΔΟΣ ΑΜΠΕΛΟΥΡΓΙΑΣ – ΟΙΝΟΛΟΓΙΑΣ
ΤΟΜΕΑΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΟΙΝΩΝ ΚΑΙ ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΩΝ ΠΟΤΩΝ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ «ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΧΡΗΣΗΣ»
ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΟΥΝΤΟΣ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΣΗΜΑΤΟΣ
ΑΡ. 45092 «ZIBANIA» Η
«TZIBANIA» Η «ZIBANA»**

Ονοματεπώνυμο:

Διεύθυνση: Οδός: Αριθμός:

Ταχ. Θυρ. :Ταχ. Τομέας: Πόλη/Χωριό:

Επαρχία:ΤΗΛ.: ΦΑΞ :

Αρ. Ταυτότητας: Αρ. Κοιν. Ασφαλ.: Αρ. Φ.Π.Α.

Διά του παρόντος αιτούμαι όπως μου παραχωρηθεί **«Πιστοποιητικό Χρήσης»** του Πιστοποιούντος Εμπορικού Σήματος Αρ. 45092 «ZIBANIA» Η «TZIBANIA» Η «ZIBANA».

Επιπρόσθετα δηλώνων ότι:

1. Έλαβα γνώση των Περί Ρυθμίσεως και Ελέγχου της Βιομηχανίας Αμπελουργικών Προϊόντων (Έλεγχος Ζιβανίας) κανονισμών Κ.Δ.Π. 263/1998, Κ.Δ.Π. 83/2000 και Κ.Δ.Π. 125/2002.
2. Είμαι παραγωγός* ή/και εμφιαλωτής* του προϊόντος για το οποίο αιτούμαι την έκδοση του **«Πιστοποιητικού Χρήσης»** (*να διαγραφεί ότι δεν ισχύει).
3. Το προϊόν παρασκευάζεται αποκλειστικά και εξ'ολοκλήρου στην Κύπρο.
4. Κατέχω τα ακόλουθα έγγραφα: (για νεοσύστατες επιχειρήσεις να εσωκλείονται αντίγραφα).

(α) Για τους παραγωγούς/εμφιαλωτές:

- (i) Άδεια κατασκευαστή ζιβανίας ή οινοπνευματοποιού Α' από τον Διευθυντή Τμήματος Τελωνείων.
- (ii) Πιστοποιητικό Εγκρισης του Μηχανολογικού Εξοπλισμού από τον Κλάδο Αμπελουργίας-Οινολογίας, Τμήμα Γεωργίας του Υπουργείου Γεωργίας, Φυσικών Πόρων και Περιβάλλοντος.

- (iii) Βεβαίωση υγειονομικής κατάστασης επιχείρησης τροφίμων από τις Ιατρικές Υπηρεσίες και Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας, ότι πληρούνται οι διατάξεις της σχετικής νομοθεσίας.

(β) Για τους εμφιαλωτές:

- (i) Άδεια Ποτοποιού από τον Διευθυντή Τμήματος Τελωνείων.
- (ii) Βεβαίωση υγειονομικής κατάστασης επιχείρησης τροφίμων από τις Ιατρικές Υπηρεσίες και Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας, ότι πληρούνται οι διατάξεις της σχετικής νομοθεσίας.

5. Το «**Πιστοποιητικό Χρήσης**» θα παραχωρείται για περίοδο ενός χρόνου με την καταβολή Τέλους €50,00

.....
Υπογραφή αιτητή

.....
Ημερομηνία