

ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИЯ НА ПРОДУКТИ ПРИ „НУТРАМЕД“ ЕООД	ФОРМУЛЯР ПО КАЧЕСТВОТО	Код: ФК 7.10 – 01
		Издание: 1
	Уведомление за промяна в обстоятелствата по сертификация	Версия: 0

I. Уведомление от страна на Оператора/ Подизпълнителя за промяна в условията при предоставена сертификация

Наименование на Оператора/ Подизпълнителя

.....

ЕГН/ ЕИК

Адрес за кореспонденция:

гр./с.; п.к.....; община

бул./ул./ кв.

.....

Адрес/местонахождение на обекта на сертификация (*попълва се ако е различен от тази за кореспонденция*):

гр./с.; п.к.....; община

бул./ул./ кв.

Схема по сертификация:

Дата на подписване на договор за сертификация с ОСП към „Нутрамед“ ЕООД

.....

Сертифицирана дейност/продукт.....

.....

Дата на последна инспекция

Валиден Сертификат.....

/документ/

- Прехвърляне на сертификация от един оператор на друг
- Включване на нови площи
- Изключване на площи
- Промяна в идентификаторите на площите (КК/КВС)
- Промяна в брой пчелни кошери, растения/култури, сортове, отглеждани животни и т.н.....
- Промяна в условията за преработка и/или търговия с биологични продукти,
- Други обстоятелства, които оказват влияния върху сертификацията.....

- Друго /посочете/:

ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИЯ НА ПРОДУКТИ ПРИ „НУТРАМЕД” ЕООД	ФОРМУЛЯР ПО КАЧЕСТВОТО	Код: ФК 7.10 – 01
	Уведомление за промяна в обстоятелствата по сертификация	Издание: 1 Версия: 0

Описание на промяната (посочете и приложете към уведомлението документи)

Приел:

Оператор
(име, фамилия,подпис):

Служител на ОСП:
(име, фамилия,подпис):

Дата:

Дата:

Подпис:

Подпис: