

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΚΡΙΣΗΣ / ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΤΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ
ΕΝΔΙΑΜΕΣΩΝ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΤΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΤΩΝ ΖΩΩΝ ΠΟΥ ΧΡΕΙΑΖΟΝΤΑΙ
ΕΓΚΡΙΣΗ / ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΚΑΝ. 183/2005 ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ
ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ**

ΠΡΟΣ¹:.....
.....
.....
.....
.....

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΖΩΟΤΡΟΦΩΝ

- 1. Επωνυμία της Επιχείρησης:**
(εμπορική)
Τηλέφωνο..... Α.Φ.Μ. Δ.Ο.Υ.

FAX: e-mail:
- 2. Ονοματεπώνυμο του Υπευθύνου της επιχείρησης:**
- 3. Διεύθυνση του Υπευθύνου της επιχείρησης:**
..... Τ.Κ.: Τηλ.:
Α.Φ.Μ.:..... Δ.Ο.Υ.: e-mail:
- 4. Διεύθυνση Εγκατάστασης:**
(εάν είναι διαφορετική από διεύθυνση της επιχείρησης)
..... Τ.Κ.:

Β. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΖΩΟΤΡΟΦΩΝ

Τμήμα Ι

	Παραγωγός	Ενδιάμεσος
Πρόσθετες ύλες και προϊόντα του Π.Δ. 105/86:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προμίγματα:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Πρώτες ύλες ζωοτροφών:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Σύνθετες ζωοτροφές:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Τμήμα ΙΙ

Εισαγωγείς πρώτων υλών:	<input type="checkbox"/>
Εισαγωγείς συνθέτων ζωοτροφών:	<input type="checkbox"/>
Εισαγωγείς προσθέτων προϊόντων του Π.Δ.105/86 - προμιγμάτων:	<input type="checkbox"/>
Εταιρείες που Προϊόντα τους δεν πηγαίνουν σε αποθήκες:	<input type="checkbox"/>
Ενδιάμεσος συνθέτων ζωοτροφών για κατοικίδια:	<input type="checkbox"/>

Μεταφορικές Εταιρείες:



Ονοματεπώνυμο:.....

Υπογραφή:.....

Ημερομηνία:.....

1 (Σε περίπτωση έγκρισης)

(Σε περίπτωση εγγραφής)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ ...

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΖΩΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

Δ/ΝΣΗ ΕΙΣΡΟΩΝ ΖΩΙΚΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

ΤΜΗΜΑ ΖΩΟΤΡΟΦΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Βερανζέρου 46

Ταχ. Κώδικας : 104 38

Τηλέφωνο: 210-5243249, 210-5243229, 210-5202353

Fax: 210-5243506

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όσα αναφέρονται στην αίτηση είναι αληθή.

Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή