### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΛΙΣΣΟΚΟΜΟΥ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΓΕΩΡΓΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ – «ΔΗΜΗΤΡΑ» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Στοιχεία της επιχείρησης που κατατέθηκε και τηρείται | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |  |  | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΙΣΣΟΚΟΜΟΥ - 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. | |  | | | | | | | | | | | | | | | ΤΚ | | |  | | | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ | |  | | | | | | | | | ΚΙΝΗΤΟ | | |  | | | | | | | | | |
| 1η αίτηση που καταθέτω σε τυποποιητήριο /συσκευαστήριο | | | | | | | | ΝΑΙ ΟΧΙ | | | | | | | | | | | | | | | |
| Αν όχι, δηλώστε το τυποποιητήριο /συσκευαστήριο, στο οποίο κατατέθηκαν οι προηγούμενες αιτήσεις. | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  |  |
| **Μέλι που πρόκειται να χρησιμοποιηθεί για την παραγωγή προϊόντος ΠΟΠ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΙΣΣΟΚΟΜΙΚΗΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ | | Ένδειξη προϊόντος ΠΟΠ | | | | | | | | Κωδικός Μελισσοκομικού βιβλιαρίου | | | | | | | | Συνολικός αριθμός κυψελών | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| ΟΙΚΙΣΜΟΣ-ΔΗΜΟΣ-ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ (τοποθέτησης μελισσοσμηνών)\* | | Αριθμός κυψελών | | | | | | | | Διάρκεια παραμονής εντός της ζώνης παράγωγης  (μήνες από-έως) | | | | | | | | Είδος ανθοφορίας | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |

Ο/Η δηλών/δηλούσα……………………………………………………………… ……………………………………

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

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

1. 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:**

* 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 Ενωσιακή 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 παρέχω κάθε πρόσθετη πληροφορία που απαιτείται από τον ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΓΕΩΡΓΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ- «ΔΗΜΗΤΡΑ».
* Σε περίπτωση παραγωγής προϊόντος Πευκοθυμαρόμελου Κρήτης Π.Ο.Π., να ενημερώνω έγκαιρα το Φορέα / Συνεταιρισμό – Σύλλογο με τον οποίο συνεργάζομαι για τους μελισσοκομικούς χειρισμούς που πραγματοποιώ μέχρι την μελιτοεξαγωγή.
* Σε περίπτωση παραγωγής προϊόντος Μέλι Ελάτης Μαινάλου Π.Ο.Π, να ενημερώνω άμεσα την επιχείρηση στην οποία παραδίδω μέλι, για την τοποθέτηση των κυψελών μου στη ζώνη παραγωγής του προϊόντος.

# 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 **Ν. 1599/86** ότι:

* Οι κυψέλες για την παραγωγή προϊόντος ΠΟΠ τοποθετούνται σε περιοχές οι οποίες βρίσκονται εντός των διοικητικών ορίων, όπως αυτά ορίζονται στην ισχύουσα νομοθεσία αναγνώρισης του προϊόντος ΠΟΠ.
* Η εξαγωγή, η τοποθέτηση στα δοχεία και μεταφορά του μελιού έγινε όπως περιγράφεται από την ισχύουσα νομοθεσία για το συγκεκριμένο προϊόν ΠΟΠ.

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

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