

Numer GGN	Numer rejestracyjny nadany przez Biocert	Nazwa firmy / Imię i nazwisko wnioskującego	Aktualna liczba lokalizacji	Liczba centralnych miejsc obróbki	Miejsce i data wypełnienia wniosku	Czytelny podpis wnioskodawcy / osoby upoważnionej

*Wypełnić w przypadku opcji 1 producent z wieloma lokalizacjami (z wdrożonym SZJ lub bez wdrożonego SZJ) oraz w przypadku Grup producenckich – opcja 2.*

Nr GGN	Imię i nazwisko/ nazwa	Osoba odpowiedzialna, Imię, nazwisko, telefon, e-mail	Adres do rejestracji Ulica, nr domu / lokalu, poczta, kod pocztowy, Telefon/ Fax; E-mail; Koordynaty GPS	Produkty	Produkty zgłaszane do certyfikacji										
					Powierzchnia (ha)		Powierzchnia (ha)		Rodzaj obróbki produktu	PO	Termin zbioru	Kraj przeznaczenia produktu	Odbiorca produktu posiada certyfikat GLOBALG.A.P. (Tak/Nie)	Liczba zatrudnionych pracowników	
Wypełnić, jeśli producent posiada nr	Kolumna nie dotyczy producentów opcji 1 bez SZJ				Pierwszy zbiór produkt bez osłon	Kolejny zbiór produkt bez osłon	Pierwszy zbiór produkt pod osłonami	Kolejny zbiór produkt pod osłonami							