



# İYİ TARIM BAŞVURU FORMU

Doküman No	ÜBPR İTU 01 F01
İlk Yayın Tarihi	05.02.2015
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	00
Sayfa	1/3

<b>Üretici / Üretici Grubu / Müteşebbis Adı:</b> (İsmi ve ünvanı açık ve tam olarak yazınız.)	
<b>Adresi:</b> (Cadde, posta kodu, bölge, şehir, ülke açık ve tam olarak yazınız.)	
<b>Fatura Bilgisi:</b> ( Vergi Dairesi / No)	
<b>Tel/Fax/Cep telefonu</b>	
<b>e-posta /web sitesi</b>	
<b>Yetkili kişi/ Görevi</b>	
<b>Kontak Kişi/ Görevi</b>	

## Talep edilen İTU sertifikasyon hizmetleri: (tercih ettiğiniz kapsamı işaretleyiniz )

### Tarımsal üretim

Meyve & Sebze <input type="checkbox"/>	Tarla Bitkileri <input type="checkbox"/>
Çiçek & Süs Bitkiler <input type="checkbox"/>	Diğer (.....) <input type="checkbox"/>

## Talep edilen seçenek: (tercih ettiğiniz seçeneği işaretleyiniz)

<b>Seçenek 1</b> (bireysel üretici veya paketleyici üretici) <input type="checkbox"/>	<b>Seçenek 2</b> (Üretici Grubu) <input type="checkbox"/>
--	--

## PROJE GEÇMİŞİ

Daha önce herhangi bir kontrol sertifikasyon kuruluşu tarafından sertifikalandırıldınız mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Eğer cevabınız EVET ise;	Aldığınız Kuruluşun Adı	
	Standart / Yönetmelik	
	Herhangi bir cezai işlem mevcut mudur?	
En yakın havaalanı ve en yakın havaalanından tesise uzaklık		

## 1 Sertifikalandırılacak ürünler (Tarımsal üretim)

<b>Arazi Bilgileri :</b>	Parsel Sayısı :
	Araziler arası maksimum uzaklık (km) :
<b>Depo Bilgileri :</b>	Parsel Sayısı :
	Araziler arası maksimum uzaklık (km) :

### 1.1. Seçenek 1; Bireysel Üretim (İTU ya dahil olan alanların tanımlanması)

Ürün adı	Açık/kapalı üretim alanı	Ada/ Parsel No.	Alan (Ha)	Yer (İçle/İl)	Hasat Dönemleri	Üretim kapasitesi (ton/yıl)	Paralel Üretim (E/H)	Ürün İşleme (E/H)

HAZIRLAYAN

ONAYLAYAN

KALİTE YÖNETİM SORUMLUSU

GENEL MÜDÜR



## İYİ TARIM BAŞVURU FORMU

Doküman No	ÜBPR İTU 01 F01
İlk Yayın Tarihi	05.02.2015
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	00
Sayfa	2/3

### 1.2. Seçenek 2; Grup Üretim (İTU ya dahil olan alanların tanımlanması)

Üretici Adı/ T.C. NO.	Ürün adı	Açık/kapalı üretim alanı	Ada/ Parsel No.	Alan (Ha)	Yer (İçle/İl)	Hasat Dönemleri	Üretim kapasitesi (ton/yıl)	Paralel Üretim (E/H)	Ürün İşleme (E/H)

**2. Üretim Üniteleri** (örn. çiftlikler, araziler, ekilebilir alanlar). Üretim yapılan tüm üniteleri listeleyiniz. Grup Üretici iseniz Seçenek 2; listesini kullanınız. İhtiyaç halinde üretici ve üretim alanlarınızla ilgili ek listeler kullanabilirsiniz.

Ünite adı	Adres ve Ülke	Sorumlu kişi	İşlenen Ürünler	Kapasite (ton/yıl)

**3. Ürün İşleme Alanları/ İşletme üniteleri** (örn. depo, paketleme tesisi). Grup Üretici iseniz (Seçenek 2) idari merkez ofisinizi de yazınız.

Ünite adı	Adres ve Ülke	İşlem Şekli (Depolama/ Pa ketleme/ işleme vs..)	İşlenen Ürünler	Kapasite (ton/yıl)	Ürünün alınan üreticiler

**4. Taşeron firmalar** Herhangi bir üretim/işleme/muamele faaliyetiniz taşeron firmalarca yapılıyor mu? (ör; tarımsal ürünler için kimyasal ilaçlama). Varsa aşağıda belirtiniz.

Üretici Adı/ T.C. NO.	Taşeron firmalar	Adres ve ülke	Faaliyet alanı/İşlem

HAZIRLAYAN	ONAYLAYAN
KALİTE YÖNETİM SORUMLUSU	GENEL MÜDÜR



## İYİ TARIM BAŞVURU FORMU

Doküman No	ÜBPR İTU 01 F01
İlk Yayın Tarihi	05.02.2015
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	00
Sayfa	3/3

### 5. İTU Sertifikasyonu için gerekli belgeler:

Başvuru Formuna eklenecek Belgeler

<input type="checkbox"/>	Her bir üreticiye ait TC kimlik numaralarını içeren Nüfus Cüzdan fotokopileri
<input type="checkbox"/>	Sertifika başvurusu yapılan ürünlerin üretim sezonuna ait güncel ÇKS belgesi.
<input type="checkbox"/>	Yasal yetkilinin imza sirküleri ve kimlik Fotokopisi, Vergi Levhası, Firmanın Ticaret Odası Sicil Kaydı.
<input type="checkbox"/>	Grup sertifikasyonda kontrat sahibi ile gruba dahil olan üreticiler arasında yapılan taahhütname ve sözleşme.
<input type="checkbox"/>	Gıda işletmeleri için İşletme Kayıt Belgesi veya İşletme Onay Belgesi

### 6. Başvuran için onay: Başvuruyu yapan Üretici/Üretici Grubu/Müteşebbis yetkilisi tarafından doldurulacaktır.

Üretici/Üretici Grubu/ Müteşebbis Yetkilisi/Ünvanı : .....
Yer : .....
Tarih : .....
İmza / Kaşe :

Yukarıdaki bilgilere göre De Control size teklif verecektir.

### 7. Başvuruyu Gözden Geçirme (De Control yetkilisi tarafından doldurulacaktır)

1. Müteşebbis ile ilgili bilgiler tam ve detaylı olarak verilmiş mi?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
2. Sertifikasyon kapsamı net olarak belirlenmiş mi?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
3. Sertifikasyonu yapılacak proje kapsamında yer alan faaliyet hakkında bilgi yeterli mi?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
4. Projenin sertifikasyon geçmişi hakkında bilgiler yeterli mi?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
5. Sertifikasyon yapılacak birim ve faaliyet ile ilgili bilgi ve belgeleri içeriyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Başvuru kontrol edildi ve onaylandı	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Ad Soyad		İmza
TARİH / YER		

\*Bu formu başvurunun reddine ait yazıya ekleyip Reddedilen Başvurular dosyasında saklayınız.

HAZIRLAYAN	ONAYLAYAN
KALİTE YÖNETİM SORUMLUSU	GENEL MÜDÜR