



Roczny plan produkcji zwierzęcej/przetwarzania zgodnej z wymaganiami Systemu QAFP

DP-04-F01-Z03

Wydanie 01

Z dnia: 25.07.2022 r.

Strona 1 / 2

Cel złożenia dokumentu *

- Pierwsze zgłoszenie
- Aktualizacja danych
- Wznowienie procesu certyfikacji

* właściwe zaznaczyć

Dane Producenta

1. Dane Producenta	
Imię i nazwisko	
Nazwa	
Telefon kontaktowy / e-mail	
Imię i nazwisko przedstawiciela (jeżeli dotyczy)	
NIP (dotyczy osoby prawnej)	
PESEL (dotyczy osoby fizycznej)	
REGON	
Seria i numer dowodu osobistego	
Numer weterynaryjny	

Informacje dotyczące asortymentu

Plan produkcji drobiu i/lub trzody chlewnej zgodnej z wymogami QAFP

Plan hodowli drobiu i/lub trzody chlewnej zgodnie ze standardami Systemu QAFP							
Lp.	Gatunek, rodzaj zwierząt	Rasa	Liczebność gatunku/rasy	Informacje dotyczące żywienia (nazwa paszy i ilość)		Hodowla prowadzona zgodnie z wymogami QAFP (właściwe zaznaczyć)	
				Z gospodarstwa	Z zakupu		
1.						<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2.						<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3.						<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
4.						<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
5.						<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
6.						<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
7.						<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Plan produkcji zgodnej z wymogami QAFP

Plan produkcji zgodnej ze standardami Systemu QAFP (Tusze, elementy i mięso z kurczaka i indyka / Kulinarne mięso wieprzowe / Wędliny / Mięso mielone / Konserwy / Wyroby mięsne na grilla lub do pieczenia)						
Lp.	Nazwa produktu	Planowana roczna wielkość produkcji	Jednostka miary	Czy równoległe jest/będzie prowadzona produkcja inna niż zgodna z wymogami Systemu QAFP?		Uwagi
1.				<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	



Roczny plan produkcji zwierzęcej/przetwarzania zgodnej z wymaganiami Systemu QAFP

DP-04-F01-Z03

Wydanie 01

Z dnia: 25.07.2022 r.

Strona 2 / 2

2.				<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
3.				<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
4.				<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
5.				<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
6.				<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
7.				<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	

W polu należy wpisać skład produktów zgłoszonych do certyfikacji lub ilość załączników dotyczących składu i receptury, dołączonych do dokumentacji

Uwagi

Inne uwagi Producenta

.....
(Miejscowość i data)

.....
Podpis Producenta lub osoby odpowiedzialnej

Uwagi KCBiC