ZAŁĄCZNIK DO FORMULARZA OPIS PRODUKTU	**DP-01-F04**
Numer kolejny Załącznika	

Załącznik obligatoryjny do pkt. II-IV oraz VI Formularza DP-01-F04 *Opis produktu*. Należy złożyć kompletny i podpisany Załącznik dla wszystkich produktów wymienionych w pkt. II-IV oraz VI Formularza DP-01-F04, zachowując zastosowaną w tych punktach numerację Załączników. Dla każdego z wymienionych produktów należy zastosować oddzielny Załącznik nadając mu kolejny numer.

Numer producenta ekologicznego nadany przez KCBiC	**PL-EKO-13-**

Nazwa produktu: **(zgodna z pkt. II-IV oraz VI Formularza DP-01-F04)**	
Nazwa Producenta	
Miejsce wytworzenia	
Krótki opis przetwarzania	
Wielkość produkcji	
Wielkość i rodzaj opakowania	
Długość terminu przydatności	

Ekologiczne składniki pochodzenia rolniczego	**Procentowy udział**	**Nieekologiczne składniki pochodzenia rolniczego**	**Procentowy udział**	**Dodatki do żywności, w tym ich nośniki**	**Procentowy udział lub stosowana ilość**	**Substancje wspomagające przetwarzanie, w tym na bazie mikroorganizmów**	**Procentowy udział lub stosowana ilość**
WODA							
SÓL (bez dodatku substancji przeciwzbrylających							
Wydajność finalnego produktu (masa końcowa)							

Dla wszystkich dodatków technologicznych i/lub substancji wspomagających przetwarzanie producent jest zobowiązany posiadać zaświadczenie, że nie zostały one wytworzone z organizmów genetycznie modyfikowanych ani przy ich użyciu, a dla substancji i/lub preparatów zapachowych dodatkowo dokument potwierdzający ich naturalny status.

Potwierdzam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym formularzu są prawdziwe oraz zobowiązuję się niezwłocznie do poinformowania Jednostki certyfikującej o wszelkich zaistniałych zmianach mających wpływ na proces certyfikacji.

UWAGA:

Przedstawione w niniejszym Załączniku dane osobowe (imię, imiona, nazwisko lub/i nazwa Producenta ekologicznego winny być zbieżne z informacjami zawartymi w GUS, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, KRS (*jeśli dotyczy*). Udzielone w tym zakresie informacje będą obligatoryjnie weryfikowane przez Jednostkę Certyfikującą.

Miejscowość, data:	**Podpis osoby odpowiedzialnej:**