



**CENTRUM JAKOŚCI AGROEKO SP. Z O. O.**

Certyfikat Akredytacji Nr AC 148



01-171 Warszawa

tel. 22 884 00 20

ul. Młynarska 42

kom. 666 338 204

[sekretariat@agroeko.com.pl](mailto:sekretariat@agroeko.com.pl)

Potwierdzenie przyjęcia przez jednostkę certyfikującą  
(pieczętka, data przyjęcia i podpis)

## WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ - SYSTEM TRADITION AND QUALITY 20.....r.

(Wymagania dotyczące wieprzowiny kulinarnej i przeznaczonej do wyrobu wędlin. - Wyd. 1 z dnia 24.01.2025 r.)

(kopię należy przechowywać w siedzibie Uczestnika Systemu)

Wniosek składany po raz pierwszy

Aktualizacja

### 1. Dane zgłaszającego

Imię i Nazwisko / Nazwa pełna	
Numer producenta nadany przez jednostkę	
Telefon kontaktowy/e-mail producenta	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu/doradcy	
Telefon kontaktowy/e-mail osoby do kontaktu/doradcy	
PESEL (osoby prywatne)	
NIP (obowiązkowy dla firm)	
REGON (przedsiębiorstwa posiadające osobowość prawną)	
Numer identyfikacyjny nadany przez ARIMR	
Nr siedziby stada	

### 2. Dane adresowe

	Adres siedziby	Adres zakładu/gospodarstwa	Adres do korespondencji
Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość			
Kod pocztowy i poczta			
Ulica/nr domu/nr lokalu			

### 4. Załączone dokumenty (obowiązkowe)

Opis zasad produkcji, przetwarzania, obrotu produktów w zakresie Systemu TAQ - dotyczy zakładów.	
Jeden egzemplarz umowy zawartej pomiędzy Centrum Jakości AgroEko Sp. z o.o. a producentem.	

### 5. Załączone dokumenty (dodatkowe)

Plany sytuacyjne budynków inwentarskich, produkcyjnych, magazynów i innych budynków pomocniczych znajdujących się na terenie gospodarstwa lub przedsiębiorstwa.	
Kopia pełnomocnictwa (jeśli dotyczy).	
W przypadku gdy gospodarstwo podlegało kontroli w ramach systemu TAQ w roku ubiegłym przez inną jednostkę certyfikującą (jeśli dotyczy): - kopia Certyfikatu wydanego przez inną jednostkę, - kopia protokołu z kontroli przeprowadzonej w poprzednim roku, - kopia zaleceń pokontrolnych wydanych przez inny podmiot certyfikujący.	

**6. Identyfikacja wyrobów objętych systemem TAQ (proszę zaznaczyć "x" odpowiedni kwadrat)**

Zakres produkcji	hodowla	ubój	rozbiór
	przetwórstwo	dystrybucja	transport

Lp.	Rodzaj	Planowana wielkość produkcji (t, kg, szt.)
1	Produkcja zwierzęca - trzoda chlewna	
2	Kulinarne mięso wieprzowe	
3	Wędliny	

**6. Deklaracje i oświadczenia**

Potwierdzam, że wszystkie informacje podane we „Wniosku o certyfikację TAQ” i wskazanych załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i moją wiedzą. Jednocześnie zobowiązuje się do aktualizacji tych dokumentów niezwłocznie w sytuacji, gdy nastąpi zmiana zamieszczonych w nich informacji.

Zobowiązuję się do przechowywania dokumentacji odnoszącej się do kontroli i certyfikacji produkcji w systemie TAQ przez okres co najmniej pięciu lat licząc od końca roku, w którym wydano certyfikat.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Centrum Jakości Agroeko sp. z o.o. o wszelkich stwierdzonych niezgodnościach, dotyczących artykułów rolno-spożywczych wprowadzonych do obrotu z oznaczeniem przedmiotowym znakiem TAQ.

W przypadku wyrażenia zgody na otrzymywanie korespondencji w formie elektronicznej, zostałem/łam poinformowany/na, iż korespondencja przekazywana drogą elektroniczną, będzie uznana ze skutkiem doręczenia, na co wyrażam zgodę.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby objęcia systemem kontroli i certyfikacji Systemu TAQ oraz zostałem/łam poinformowany/na o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz o prawie do odwołania zgody na ich przetwarzanie.

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych kontaktowych (imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail) Jednostce certyfikującej Centrum Jakości AgroEko sp. z o.o. do udostępniania zainteresowanym zakupem produktów wytworzonych w mojej jednostce produkcyjnej.	tak	nie
Wyrażam zgodę na przesyłanie przez Jednostkę Centrum Jakości AgroEko sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie korespondencji, a w szczególności: faktur, decyzji poinspekcyjnych, certyfikatów, pism dotyczących certyfikacji i współpracy z jednostką certyfikującą na wskazany poniżej adres skrzynki elektronicznej.	tak	nie

Adres e-mail producenta i/lub doradcy: (wypełnić w przypadku wyrażenia zgody)	
--	--

<b>Data wypełnienia</b>	<b>Podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej/pełnomocnika</b> <small>(w przypadku złożenia podpisu przez pełnomocnika należy dołączyć pełnomocnictwo)</small>
..... <i>dzień - miesiąc - rok</i>	

<b>Wypełnia jednostka certyfikująca</b>	
Wniosek jest kompletny	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Uzupełniono brakujące dokumenty	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Data: _____
Ocena ryzyka	
Data i podpis uprawnionego personelu	