**Sprawozdanie z kontroli zgodności ze specyfikacją produktów ChNP/ChOG/GTS przeprowadzonych w roku ……**

| **Nazwa upoważnionej jednostki certyfikującej** |
| --- |
|  |

| **Numer identyfikacyjny upoważnionej jednostki certyfikującej** |
| --- |
|  |

**Liczba kontroli zgodności ze specyfikacją przeprowadzonych w ………. roku z podziałem na poszczególne produkty**

| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Liczba kontroli zgodności ze specyfikacją przeprowadzonych w ……… roku** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Liczba wydanych certyfikatów zgodności w …….. roku**

| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Liczba wydanych certyfikatów zgodności w ……. roku** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Liczba wykrytych nieprawidłowości podczas przeprowadzania kontroli zgodności w …….. roku**

| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Liczba wykrytych nieprawidłowości podczas przeprowadzania kontroli zgodności w ………. roku** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Opis nieprawidłowości wykrytych w ……. roku i nakazanych do wykonania działań naprawczych**

| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Imię i nazwisko producenta/nazwa producenta** | **Opis nieprawidłowości** | **Nakazane do wykonania działania naprawcze** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do sprawozdania należy załączyć kopie certyfikatów zgodności wydanych w …………. roku.

……….………………………………………………………………..

(data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji jednostki)

**Informacje o zastosowanych w ramach postępowania kontrolnego (w roku…..) procedurach na podstawie dokumentów, o których mowa w art. 31 ust. 7 pkt 3 ustawy z dnia 9 marca 2023 r. o rejestracji i ochronie nazw pochodzenia, oznaczeń geograficznych oraz gwarantowanych tradycyjnych specjalności produktów rolnych i środków spożywczych, win lub napojów spirytusowych oraz o produktach tradycyjnych**

| **Lp.** | **Wykaz dokumentów opisujących tryb kontroli zgodności procesu produkcji produktów posiadających chronioną nazwę pochodzenia lub chronione oznaczenie geograficzne** |
| --- | --- |
|  |  |

| **Lp.** | **Wykaz dokumentów opisujących kontrolę zgodności procesu produkcji produktów będących gwarantowanymi tradycyjnymi specjalnościami** |
| --- | --- |
|  |  |

| **Lp.** | **Wykaz dokumentów opisujących działania kontrolne mające na celu sprawdzenie czy producent w trakcie okresu ważności certyfikatu zgodności postępuje zgodnie ze specyfikacją (kontrole doraźne)** |
| --- | --- |
|  |  |

……….………………………………………………………………..

(data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji jednostki)

**Wykaz producentów produktów posiadających ChNP/ChOG/GTS kontrolowanych przez upoważnioną jednostkę certyfikującą w ……….roku**

| Lp. | Imię i nazwisko producenta/nazwa producenta | **Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres producenta**  Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość) | Rodzaj produktu | Wielkość produkcji danego produktu w roku poprzedzającym rok złożenia sprawozdania | Jednostka miary wielkości produkcji |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |