

Ο ΠΕΡΙ ΓΑΛΑΚΤΟΣ (ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΓΙΑ ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΝΩΠΟΥ ΓΑΛΑΚΤΟΣ) ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2017

Διάταγμα δυνάμει του άρθρου 10

Επίσημη Εφημερίδα της Ε.Ε.: L 347, 20.12.2013, σ. 671.	Για σκοπούς καλύτερης εφαρμογής της πράξης της Ευρωπαϊκής Ένωσης με τίτλο «Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1308/2013 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 17ης Δεκεμβρίου 2013 για τη θέσπιση κοινής οργάνωσης των αγορών γεωργικών προϊόντων και την κατάργηση των κανονισμών (ΕΟΚ) αριθ. 922/72, (ΕΟΚ) αριθ. 234/79, (ΕΚ) αριθ. 1037/2001 και (ΕΚ) αριθ. 1234/2007 του Συμβουλίου».
50(I) του 2017.	Ο Υπουργός Γεωργίας, Αγροτικής Ανάπτυξης και Περιβάλλοντος ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχει το άρθρο 10 του περί Γάλακτος (Σύναψη Συμβάσεων για Παράδοση Νωπού Γάλακτος) Νόμου του 2017, εκδίδει το ακόλουθο Διάταγμα.
Συνοπτικός τίτλος.	1. Το παρόν Διάταγμα θα αναφέρεται ως το περί Γάλακτος (Αναγνώριση, Εγγραφή και Υποχρεώσεις των Πρώτων Αγοραστών Νωπού Αγελαδινού Γάλακτος) Διάταγμα του 2018.
Ερμηνεία.	2. Στο παρόν Διάταγμα, εκτός αν από το κείμενο προκύπτει διαφορετική έννοια-
50(I) του 2017.	«Νόμος» σημαίνει τον περί Γάλακτος (Σύναψη Συμβάσεων για Παράδοση Νωπού Γάλακτος) Νόμο του 2017, όπως αυτός εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται· «πρώτος αγοραστής» έχει την έννοια που του αποδίδει το άρθρο 151 του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 1308/2013.
Υποχρεώσεις πρώτου αγοραστή.	3.-(1) Ο πρώτος αγοραστής υποχρεούται-
Παράρτημα Α.	(α) Πριν την αγορά οποιασδήποτε ποσότητας νωπού αγελαδινού γάλακτος από τον παραγωγό, να υποβάλει αίτηση προς την αρμόδια αρχή, σύμφωνα με το έντυπο που καθορίζεται στο Παράρτημα Α. (β) να ενημερώσει γραπτώς την αρμόδια αρχή σχετικά με τους παραγωγούς και τους συλλέκτες- μεταφορείς με τους οποίους θα συνεργάζεται, τρεις μέρες πριν την έναρξη οποιασδήποτε παραλαβής, καθώς επίσης και οποιοδήποτε τερματισμό συνεργασίας με παραγωγούς και συλλέκτες-μεταφορείς· (γ) να διαβιβάζει στην αρμόδια αρχή, το αργότερο μέχρι τις 15 εκάστου μήνα, τη συνολική ποσότητα νωπού αγελαδινού γάλακτος που του παραδόθηκε τον προηγούμενο μήνα καθώς και την συνολική ετήσια ποσότητα του εν λόγω γάλακτος που του παραδόθηκε τον προηγούμενο έτος, το αργότερο μέχρι τις 20 Φεβρουαρίου του επόμενου έτους· (δ) να παραλαμβάνει νωπό αγελαδινό γάλα από παραγωγούς που είναι εγγεγραμμένοι στο μητρώο παραγωγών της αρμόδιας αρχής και να παραλαμβάνει το εν λόγω γάλα μόνο από εγγεγραμμένους συλλέκτες-μεταφορείς· (ε) να εξασφαλίζει τουλάχιστον δύο αναλύσεις κάθε μήνα για το λίπος και την πρωτεΐνη του εν λόγω γάλακτος για κάθε παραγωγό που συνεργάζεται και να ενημερώνει την αρμόδια αρχή για τα αποτελέσματα αυτά και να εκδίδει ημερήσιες χειρόγραφες αποδείξεις για την παραλαβή του νωπού αγελαδινού γάλακτος σε κάθε παραγωγό. (2) Ο πρώτος αγοραστής που έχει ήδη κωδικό μονάδας από τον διαλυθέντα Οργανισμό Κυπριακής Γαλακτοκομικής Βιομηχανίας, συνεχίζει να τον διατηρεί και να ασκεί τις δραστηριότητες του και θεωρείται ως ο κωδικός πρώτου αγοραστή της αρμόδιας αρχής.
Έγκριση πρώτων αγοραστών. Παράρτημα Α.	4.- (1) Η αρμόδια αρχή αναγνωρίζει και εγγράφει, σε μητρώο που τηρεί η ίδια, τους πρώτους αγοραστές αγελαδινού γάλακτος εφόσον πληρούνται οι όροι και προϋποθέσεις της Παραγράφου 3, σύμφωνα με το Παράρτημα Α (2) Η αρμόδια αρχή δύναται να ανακαλέσει την έγκριση του πρώτου αγοραστή εάν πάψουν να πληρούνται όλοι ή μερικοί από τους όρους της έγκρισης.

(3) Η αρμόδια αρχή δύναται, επίσης, να ανακαλέσει την έγκριση από εγκεκριμένο πρώτο αγοραστή εάν αυτός αποδεχθεί παράδοση νωπού γάλακτος από παραγωγό που παραδίδει νωπό αγελαδινό γάλα και το καταχωρεί ως άλλου τύπου νωπό γάλα ή δεν το καταχωρεί.

(4) Η ανακληθείσα έγκριση δύναται, μετά από αίτηση του πρώτου αγοραστή που υποβάλλεται στην αρμόδια αρχή, να χορηγηθεί εκ νέου, μετά την παρέλευση τουλάχιστον έξι μηνών από την ανάκλησή της, εάν διαπιστωθεί ότι έπαψαν πλέον να υφίστανται οι λόγοι της ανάκλησής της.

Κοινοποίηση.
Παράρτημα Β
Παράρτημα Γ.

5. –(1) Οι πρώτοι αγοραστές κοινοποιούν στην αρμόδια αρχή την μηνιαία και την ετήσια δήλωση νωπού γάλακτος σύμφωνα με τα έντυπα που καθορίζονται στο Παράρτημα Β και στο Παράρτημα Γ.

(2) Η αρμόδια αρχή κοινοποιεί τον κατάλογο των εγκριμένων πρώτων αγοραστών στους παραγωγούς.

ΚΩΣΤΑΣ ΚΑΔΗΣ,
Υπουργός Γεωργίας
Αγροτικής Ανάπτυξης και Περιβάλλοντος.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

ΤΜΗΜΑ ΓΕΩΡΓΙΑΣ	ΕΝΤΥΠΟ ΠΓ/10	ΗΜΕΡ. ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΕΝΤΥΠΟΥ:
ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΕΓΚΡΙΣΗ ΠΡΩΤΟΥ ΑΓΟΡΑΣΤΗ ΝΩΠΟΥ ΑΓΕΛΑΔΙΝΟΥ ΓΑΛΑΚΤΟΣ		
Σημειώσεις που αφορούν το παρόν έντυπο: 1) Διαβάστε τις επεξηγηματικές σημειώσεις πριν συμπληρώσετε το έντυπο. 2) Συμπληρώστε το έντυπο με μαύρο ή μπλε μελάνι και με κεφαλαία γράμματα 3) Το έντυπο να συμπληρωθεί από τον αιτητή. 4) Για οποιεσδήποτε διορθώσεις στις απαντήσεις σας μονογράψετε τις διορθώσεις. 5) Μαζί με το έντυπο εσωκλείσετε αντίγραφα : - Άδειας λειτουργίας των εγκαταστάσεων της επιχείρησης , είτε από τις Κτηνιατρικές Υπηρεσίες, είτε από τις Υγειονομικές Υπηρεσίες ανάλογα με το είδος της επιχείρησης, -Εξελεγμένων λογαριασμών σας για τα τελευταία δύο έτη - Ιδρυτικών Εγγράφων και Καταστατικού της εταιρίας σας -Αποδεικτικά της επιχειρηματικής σας δραστηριότητας (όπου απαιτείται). 6) Επιστρέψετε το έντυπο αυτό ένα μήνα πριν την υπολογιζόμενη έναρξη αγοράς νωπού γάλακτος		
ΜΕΡΟΣ Α - Ο ΑΙΤΗΤΗΣ		
1) Στοιχεία Αιτητή		
Όνοματεπώνυμο:		Φαξ:
Διεύθυνση:		Πρόσωπο για Επαφή:
Ταχ. Κώδικας		Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:
Τηλέφωνο:		Ηλ. Διεύθυνση (e-mail):

2) Ονόματα και καθεστώς όλων των συνδεδεμένων προσώπων (δηλ. συνεταίρων, διευθυντή, γραμματέα εταιρείας, κατόχου πλειοψηφικού πακέτου μετοχών).		
Όνοματεπώνυμο:		Όνοματεπώνυμο:
Ημερομηνία:		Ημερομηνία:
Υπογραφή:		Υπογραφή:
Ιδιότητα Υπογράφοντα:		Ιδιότητα Υπογράφοντα:
Σημ.: Παρακαλώ προσδιορίστε τον αριθμό των συνημμένων σελίδων με τα στοιχεία των άλλων προσώπων		
3) Μόνο για τις εταιρείες περιορισμένης ευθύνης ΛΤΔ		
Διεύθυνση Εταιρείας:		Αριθμός Εγγραφής Εταιρείας:
Ταχ. Κώδικας:		Αριθμός Εγγραφής ΦΠΑ:
4) Δώστε λεπτομέρειες οποιασδήποτε καταδίκης που έχει σχέση με τα άτομα που αναφέρονται στα σημεία 1 και 2 (να <u>ΜΗΝ</u> αναφερθούν τροχαία αδικήματα)		
5) Αν είστε εγγεγραμμένος σαν έμπορος παρακαλώ όπως δοθεί μια περίληψη των δραστηριοτήτων σας.		

ΜΕΡΟΣ Β: ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟ/ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ	
6) Στοιχεία Εργοστασίου/ Εργαστηρίου	
Όνομα Εργοστασίου/ Εργαστηρίου Επεξεργασίας:	Όνομα Εργοστασίου/ Εργαστηρίου Επεξεργασίας:
Διεύθυνση:	Διεύθυνση:
Ταχ. Κώδικας:	Ταχ. Κώδικας:
Τηλέφωνο:	Τηλέφωνο:
Φαξ:	Φαξ:
Ηλ. Διεύθυνση (e-mail):	Ηλ. Διεύθυνση (e-mail):
Όνομα Εργοστασίου/ Εργαστηρίου Επεξεργασίας:	Όνομα Εργοστασίου/ Εργαστηρίου Επεξεργασίας:

Διεύθυνση:	Διεύθυνση:
Ταχ. Κώδικας:	Ταχ. Κώδικας:
Τηλέφωνο:	Τηλέφωνο:
Φαξ:	Φαξ:
Ηλ. Διεύθυνση (e-mail):	Ηλ. Διεύθυνση (e-mail):
ΜΕΡΟΣ Γ: ΜΕΤΑΦΟΡΕΙΣ	
7) Στοιχεία Μεταφορέων	
Όνομα Μεταφορέα:	Όνομα Μεταφορέα:
Διεύθυνση:	Διεύθυνση:
Ταχ. Κώδικας	Ταχ. Κώδικας
Τηλέφωνο:	Τηλέφωνο:
Φαξ:	Φαξ:
Ηλ. Διεύθυνση (email):	Ηλ. Διεύθυνση (email):
Όνομα Μεταφορέα:	Όνομα Μεταφορέα:
Διεύθυνση:	Διεύθυνση:
Ταχ. Κώδικας	Ταχ. Κώδικας

Τηλέφωνο:	Τηλέφωνο:
Φαξ:	Φαξ:
Ηλ. Διεύθυνση (email):	Ηλ. Διεύθυνση (email):
Σημ.: Παρακαλώ προσδιορίστε τον αριθμό των συνημμένων σελίδων με τα στοιχεία των άλλων προσώπων	
ΜΕΡΟΣ Δ: ΧΗΜΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ	
8) Στοιχεία Χημικών Εργαστηρίων	
Όνομα Χημείου/ Εργαστηρίου:	Όνομα Χημείου/ Εργαστηρίου:
Διεύθυνση:	Διεύθυνση:
Ταχ. Κώδικας:	Ταχ. Κώδικας
Τηλέφωνο:	Τηλέφωνο:
Φαξ:	Φαξ:
Ηλ. Διεύθυνση (e-mail):	Ηλ. Διεύθυνση (email):
9) Σημειώστε την προβλεπόμενη ημερομηνία έναρξης της αγοράς νωπού γάλακτος απ' ευθείας από τους παραγωγούς	
10) Σημειώστε τον αναμενόμενο αριθμό παραγωγών οι οποίοι αρχικά θα σας προμηθεύσουν με νωπό γάλα.	
Ναι Όχι	

11) Σημειώστε κατά πόσο θα εισάγετε/ εξάγετε γάλα και γαλακτοκομικά προϊόντα.		
	Ναι	Όχι
12) Δηλώστε αν επιθυμείτε να σας επιστραφούν οι λογαριασμοί σας.		

ΔΗΛΩΣΗ:

- Επιθυμούμε να εγγραφούμε ως πρώτοι αγοραστές νωπού γάλακτος σύμφωνα με τους όρους που αναφέρονται στο έντυπο αυτό.
- Θα συμμορφωθούμε πλήρως με τους όρους που αναφέρονται στις συνημμένες οδηγίες που αναφέρονται στο έντυπο αυτό.
- Επισυνάπτουμε:
 - Αντίγραφα των ετήσιων λογαριασμών για τα δύο τελευταία έτη και
 - Ιδρυτικό Έγγραφο και Καταστατικό της εταιρείας
- Αντιλαμβανόμαστε ότι:
 - Η έγκριση μπορεί να δοθεί μόνο αν τα δοθέντα στοιχεία είναι ικανοποιητικά.
 - Η αρμόδια αρχή θα μας ενημερώσει γραπτώς για την έγκριση.
 - Η αρμόδια αρχή μπορεί να τερματίσει οποιαδήποτε έγκριση αν αποτύχουμε να συμμορφωθούμε με τις συνημμένες οδηγίες και το παρόν Διάταγμα.
 - Η αρμόδια αρχή θα δώσει γραπτώς προειδοποίηση για οποιοδήποτε τερματισμό της έγκρισης και οι όροι οποιασδήποτε έγκρισης θα είναι δεσμευτικοί και λειτουργήσιμοι μέχρι τον τερματισμό της έγκρισης.
 - Η αρμόδια αρχή μπορεί να προβεί σε οποιεσδήποτε αλλαγές στις απαιτήσεις που αναφέρονται στις συνημμένες οδηγίες, όπως αυτές εκάστοτε τροποποιούνται ή αντικαθίστανται στην εθνική νομοθεσία ή τους ευρωπαϊκούς κανονισμούς. Για τους πιο πάνω λόγους η αρμόδια αρχή θα μας πληροφορήσει ανάλογα.
 - Οι εγκρίσεις που χρησιμοποιούνται στο παρόν έντυπο και στις οδηγίες έχουν την ίδια έννοια όπως πηγάζουν από Κανονισμούς και τα Διατάγματα που πηγάζουν από την εθνική νομοθεσία και τους ευρωπαϊκούς κανονισμούς, όπως αυτοί εκάστοτε τροποποιούνται ή αντικαθίστανται.
 - αποδέχομαι έλεγχο από τους Επιθεωρητές της αρμόδιας αρχής και επιθεωρητές Ευρωπαϊκής Ένωσης στα λογιστικά βιβλία, τα μητρώα και άλλα έγγραφα σχετικά με την καταχώρηση των παραλαμβανόμενων ποσοτήτων νωπού γάλακτος στην επιχείρηση,
 - αναλαμβάνω να ενημερώνω τα λογιστικά βιβλία, τα μητρώα και τα άλλα έγγραφα (χειρόγραφες-ηλεκτρονικές αποδείξεις) σχετικά με την καταχώρηση των παραλαμβανόμενων ποσοτήτων νωπού γάλατος στην επιχείρησή μου, τα οποία και θα τηρώ και αρχειοθετώ αυτό για τουλάχιστο 3 χρόνια,
 - αναλαμβάνω τη δέσμευση να διαβιβάζω στην αρμόδια αρχή το αργότερο μέχρι τις 15 κάθε μήνα, τη συνολική ποσότητα νωπού γάλακτος που μου παραδόθηκε τον προηγούμενο μήνα καθώς και την συνολική ετήσια ποσότητα νωπού γάλακτος που μου παραδόθηκε τον προηγούμενο έτος, το αργότερο μέχρι τις 20 Φεβρουαρίου του επόμενου έτους,
 - αναλαμβάνω δέσμευση να παραλαμβάνω γάλα από παραγωγό που είναι εγγεγραμμένος στο μητρώο της αρμόδιας αρχής και υποχρεούμαι να παραλαμβάνω γάλα μόνο από εγγεγραμμένο μεταφορέα-συλλέκτη στο μητρώο της αρμόδιας αρχής.
- Έχω διαβάσει και κατανοήσει τις πιο πάνω πρόνοιες και τα στοιχεία που έχω δώσει είναι αληθή και πλήρη.
Εσωκλείω αντίγραφα των ετήσιων λογαριασμών για τα τελευταία δύο έτη της επιχείρησης

Σημ.: Οποιοδήποτε πρόσωπο προβαίνει σε ΨΕΥΔΗ δήλωση μπορεί να κατηγορηθεί για παραπλανητικές και ανακριβείς δηλώσεις και μπορεί να οδηγήσουν σε απώλεια της έγκρισης ως πρώτου αγοραστή νωπού γάλακτος ή/και στην επιβολή διοικητικού προστίμου.

Ονοματεπώνυμο:
Ημερομηνία:

Υπογραφή:
Ιδιότητα Υπογράφοντα (Συνέταιρος, Διευθυντής):

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

ΤΜΗΜΑ ΓΕΩΡΓΙΑΣ	ΕΝΤΥΠΟ ΠΓ/11	ΗΜΕΡ. ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΕΝΤΥΠΟΥ:
ΜΗΝΙΑΙΑ ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΩΤΟΥ ΑΓΟΡΑΣΤΗ ΝΩΠΟΥ ΑΓΕΛΑΔΙΝΟΥ ΓΑΛΑΚΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΜΗΝΑ		
<i>Προτού συμπληρώσετε το έντυπο παρακαλώ όπως διαβάσετε τις συνημμένες σημειώσεις</i>		
ΜΕΡΟΣ Α		
Όνομα Πρώτου Αγοραστή:	Όνομα Εταιρείας:	
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:	Αρ. Εγγραφής Εταιρείας:	
Διεύθυνση:	Κωδικός Πρώτου Αγοραστή:	
Ταχ. Κώδικας:	Φαξ:	
Τηλέφωνο:	Ηλ. Διεύθυνση:	
Έχετε προβεί σε εισαγωγή ή εξαγωγή γάλακτος ή γαλακτοκομικών προϊόντων κατά τους προηγούμενους μήνες; (Ναι / Όχι)		

ΜΕΡΟΣ Β

Καταχωρήστε τις τελικές ποσότητες νωπού γάλακτος που σας παραδόθηκαν τον προηγούμενο μήνα

Α) Συνολική ποσότητα νωπού γάλακτος που αγοράστηκε (λίτρα):

Β) Ποσοστό πραγματικής μέσης λιποπεριεκτικότητας νωπού γάλακτος που αγοράστηκε (%):

Γ) Ποσοστό πραγματικής μέσης πρωτεΐνης νωπού γάλακτος που αγοράστηκε (%):

Μονογραφή:

ΠΓ11- ΜΗΝΙΑΙΑ ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΩΤΟΥ ΑΓΟΡΑΣΤΗ ΓΑΛΑΚΤΟΣ**ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

Μήνας:

Παραλαβή νωπού γάλακτος απευθείας από Παραγωγούς

Α/Α	Παραλαβή νωπού γάλακτος απευθείας από Παραγωγούς					
	Κωδικός Μονάδας	Όνομα Παραγωγού	Ποσότητα (λίτρα)	Λιποπεριεκτικότητα (%)	Πρωτεΐνη (%)	Μέση τιμή παραγωγού (€ / λίτρο):
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

Ποσότητα (λίτρα)	Μέσος όρος Λιποπεριεκτικότητας (%)	Μέσος όρος Πρωτεΐνης (%)			
Μονογραφή:					
ΠΓ11- ΜΗΝΙΑΙΑ ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΩΤΟΥ ΑΓΟΡΑΣΤΗ ΓΑΛΑΚΤΟΣ					
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ- ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΑΡΑΔΩΣΕΩΝ ΓΑΛΑΚΤΟΣ ΣΕ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΤΕΣ					
Μήνας:					
Α/Α	Παραδώσεις νωπού γάλακτος σε Επεξεργαστές				
	Κωδικός Επεξεργαστή	Όνομα Επεξεργαστή	Ποσότητα (λίτρα)	Λιποπεριεκτικότητα (%)	Πρωτεΐνη (%)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Εξαγωγή γαλακτοκομικών προϊόντων				
Ημερομηνία- Αρ. Τιμολογίου	Προορισμός, Όνομα και διεύθυνση του επεξεργαστή ή αγοραστή (συμπεριλ. της χώρας)	Είδος Προϊόντος	Ποσότητα σε Κιλά ή Λίτρα	Ισοδύναμο ολόπαχου γάλακτος σε Λίτρα
Σημείωση: Χρησιμοποιήστε επιπρόσθετη σελίδα όπου χρειάζεται και σημειώστε √				
ΔΗΛΩΣΗ: Τα στοιχεία που έχω δηλώσει είναι αληθή και πλήρη				
Όνοματεπώνυμο:		Ημερομηνία:		
Υπογραφή:				
Σημ.:Οποιοδήποτε πρόσωπο προβεί σε ΨΕΥΔΗ δήλωση μπορεί να κατηγορηθεί				

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ

ΤΜΗΜΑ ΓΕΩΡΓΙΑΣ		ΕΝΤΥΠΟ ΠΓ/11Ε	ΗΜΕΡ. ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΕΝΤΥΠΟΥ:
ΕΤΗΣΙΑ ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΩΤΟΥ ΑΓΟΡΑΣΤΗ ΝΩΠΟΥ ΑΓΕΛΑΔΙΝΟΥ ΓΑΛΑΚΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ _____			

Προτού συμπληρώσετε το έντυπο παρακαλώ όπως διαβάσετε τις συνημμένες σημειώσεις

ΜΕΡΟΣ Α		
Όνομα Πρώτου Αγοραστή:		Όνομα Εταιρείας:
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:		Αρ. Εγγραφής Εταιρείας:
Διεύθυνση:		Κωδικός Πρώτου Αγοραστή:
Ταχ. Κώδικας:		
Τηλέφωνο:		
Φαξ:		
Ηλ. Διεύθυνση:		
Έχετε προβεί σε εισαγωγή ή εξαγωγή γάλακτος ή γαλακτοκομικών προϊόντων κατά το προηγούμενο έτος; (Ναι / Όχι)		

ΜΕΡΟΣ Β

Καταχωρήστε τις τελικές ποσότητες νωπού γάλακτος που σας παραδόθηκαν το προηγούμενο έτος

Α) Συνολική ποσότητα νωπού γάλακτος που αγοράστηκε (λίτρα)				
Β) Ποσοστό πραγματικής μέσης λιποπεριεκτικότητας νωπού γάλακτος που αγοράστηκε (%):				
Β) Ποσοστό πραγματικής μέσης πρωτεΐνης νωπού γάλακτος που αγοράστηκε (%):				Μονογραφή:
ΠΓ11Ε- ΕΤΗΣΙΑ ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΩΤΟΥ ΑΓΟΡΑΣΤΗ ΓΑΛΑΚΤΟΣ				
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ				
Έτος:				
Μήνας	Παραλαβή νωπού γάλακτος <u>απευθείας από Παραγωγούς</u>			
	Ποσότητα (λίτρα)	Μέσος Όρος Λίποπεριεκτικότητας (%)	Μέσος Όρος πρωτεΐνης (%)	Μέση τιμή παραγωγού (€ / λίτρο):
Ιανουάριος				
Φεβρουάριος				
Μάρτιος				
Απρίλιος				
Μάιος				
Ιούνιος				
Ιούλιος				
Αύγουστος				
Σεπτέμβριος				
Οκτώβριος				
Νοέμβριος				
Δεκέμβριος				
ΣΥΝΟΛΟ (Α)				

Μήνας	Παραλαβή νωπού γάλακτος από <u>άλλους Πρώτους Αγοραστές</u>		
	Ποσότητα (λίτρα)	Μέσος Όρος Λίποπεριεκτικότητας (%)	Μέσος Όρος πρωτεΐνης (%)
Ιανουάριος			
Φεβρουάριος			
Μάρτιος			
Απρίλιος			
Μάιος			
Ιούνιος			
Ιούλιος			
Αύγουστος			
Σεπτέμβριος			
Οκτώβριος			
Νοέμβριος			
Δεκέμβριος			
ΣΥΝΟΛΟ (B)			

Γενικό Σύνολο (A+B)		
Ποσότητα (λίτρα)	Μέσος Όρος Λίποπεριεκτικότητας (%)	Μέσος Όρος πρωτεΐνης (%)
Μήνας	Παραδώσεις Νωπού Γάλακτος σε <u>Επεξεργαστές</u>	

	Ποσότητα (λίτρα)	Μέσος Όρος Λίποπεριεκτικότητας (%)	Μέσος Όρος πρωτεΐνης (%)
Ιανουάριος			
Φεβρουάριος			
Μάρτιος			
Απρίλιος			
Μάιος			
Ιούνιος			
Ιούλιος			
Αύγουστος			
Σεπτέμβριος			
Οκτώβριος			
Νοέμβριος			
Δεκέμβριος			
ΣΥΝΟΛΟ			

ΔΗΛΩΣΗ: Τα στοιχεία που έχω δηλώσει είναι αληθή και πλήρη

Όνοματεπώνυμο:

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

Σημ.: Οποιοδήποτε πρόσωπο προβεί σε ΨΕΥΔΗ δήλωση μπορεί να κατηγορηθεί