

**ООО Центр по аудиту и контролю «Халяль»**

Сайт: www.pro-halal.ru, E-mail: info@pro-halal.ru

420021, Россия, г. Казань, ул. Габдуллы Тукая, д.82

Тел: +7(843) 293 01 94

**ЗАЯВКА НА СЕРТИФИКАЦИЮ ПРОДУКЦИИ И УСЛУГ**

*Вся информация, представленная в данной форме храниться в строгой конфиденциальности*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ДАННЫЕ ЗАЯВИТЕЛЯ И ОРГАНИЗАЦИИ | | | | | |
| **Название организации**  **ИНН**  **ОГРН** | | | **Вид деятельности**  ***Производство / Торговля / Другое*** | | |
| **Юридический адрес:**  **Тел.:**  **Факс.:** | | | **Годовой оборот**  **(тыс. руб) :** | |  |
| **Занимаемая площадь :** | | Производственные помещения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_м2  Административные помещения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м |
| **Фактический адрес:**  **Тел.:**  **Факс:** | | | **Рабочее время :**  график | |  |
| **К-во смен:** | |  |
| **Адрес производства:**  **Тел.:**  **Факс:** | | | **Контактное лицо (ФИО):**  **Должность:**  **Тел.:**  **E-mail:** | | |
| 2. ДАННЫЕ ЛИЦА, ОТВЕТСТВЕННОГО ПО ВОПРОСАМ ХАЛЯЛЬ | | | | | |
| **ФИО** | **Должность** | **Контактный телефон** | | **E-mail** | |
|  |  |  | |  | |
| 3.ЧИСЛЕННОСТЬ ПЕРСОНАЛА | | | | | |
| **АУП**  **Работники**  **Мусульмане** человекчеловек  **Не мусульмане** человек человек | | | | | |
| 4. ПРОИЗВОДИМАЯ ПРОДУКЦИЯ ПО КАТЕГОРИЯМ | | | | | |
| **Только халяль**  % **Не халяль** % % **Не точно**  тонн\год тонн\год | | | | | |
| 5. ПРОДУКЦИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ | | | | | |
| **Для нужд организации (произведенная продукция**  **берется в производство конечного продукта)** %  **Для оптовой/розничной реализации** % | | | | | |
| 6. РЫНОК СБЫТА ПРОДУКЦИИ ПРЕДПРИЯТИЯ | | | | | |
| **Внутренний рынок** %  **Экспорт**  % | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. ПРОДУКЦИЯ ПОДЛЕЖАЩАЯ СЕРТИФИКАЦИИ ХАЛЯЛЬ  (Продукт (ы) произведённый (ые) на той же линии производства перечислите ниже) | | | | |
| **№** | **Продукт** | **Торговая марка** | **Сертификат Центра по аудиту и контролю «Халяль»,**  **ранее выданная** | **Имеется сертификат**  **других исламских сертифицирующих органов Да/Нет \*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| * **Если продукт имеет сертификат других исламских сертифицирующих органов**   **просим указать название, адрес организации, дату выдачи сертификата:**    **Тел.:**  **Факс:**  **E-mail:** | | | | |
| **Наличие желатина, свинины, жира и эмульгаторов из свинины используемых при производстве обработке и переработке продукции**    Да Нет | | | | |
| 8. СТРУКТУРНАЯ СХЕМА ПРОИЗВОДСТВА | | | | |
| **Приложите структурную схему производства с кратким описанием процесса циклов производства.** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9. РАСХОДНЫЙ МАТЕРИАЛ | | | | | |
| **Название** | **Торговая марка** | **Название и адрес производителя** | **Статус Халяль** | | |
| **Да** | | |
| **Центр по аудиту и контролю «Халяль»** | **Другая организация** | **Отсутствует** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 10. УПАКОВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ | | | | | |
| **Вид упаковочного материала.**  **Производитель.** | | | | | |
| 11. ОБЕСПЕЧЕНИЕ КАЧЕСТВА, САНИТАРИИ И ГИГИЕНЫ | | | | | |
| **I) Водоснабжение производства :**  Централизованное Нецентрализованное  Вид нецентрализованного водоснабжения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Другие, укажите  **II) Отметьте программы/процедуры/проводимые мероприятия по поддержанию гигиены и качества, применяемые в помещении:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. Работники прошли медосмотр и признаны годными к работе в производстве: 2. Ежегодный медосмотр работников: 3. Система управления безопасностью пищевых продуктов: 4. ISO (какие именно): 5. Нормы оптимального производства: 6. Всеобъемлющее управление качеством: 7. Обычная уборка: 8. Сбор и обработка: 9. Переработка: 10. Утилизация отходов: 11. Программа борьбы с вредителями: 12. Другие запланированные программы по поддержанию гигиены и санитарии:   Если да, то уточните какие:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Да  Да  Да  Да  Да  Да  Да  Да  Да  Да  Да  Да | Нет  Нет  Нет  Нет  Нет  Нет  Нет  Нет  Нет  Нет  Нет  Нет | | | | | | |
| 12. ХРАНЕНИЕ РАСХОДНЫХ И ГОТОВЫХ ПРОДУКТОВ | | | | | |
| **I) Используются ли помещения (включая холодильные помещения и холодильные камеры) для совместного хранения продукции со следующими продуктами:**  1) Свинина или продукты содержащие ингредиенты свиного происхождения ДаНет  2) Алкоголь продукты и вещества содержащие алкоголь Да Нет | | | | | |
| 13. КОРМ | | | | | |
| Кормовые ингредиенты, состав, поставщик:  1)  2)  3)  4)  ….. | | | | | |

|  |
| --- |
| 14. ДЕКЛАРАЦИЯ |
| Декларация Заявителя  ***Информация, предоставленная мной верна, данные соответствуют действительности и не искажены.***    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Ф.И.О. заявителя подпись Штамп / Печать организации  Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Ф.И.О. эксперта подпись Штамп/Печать

(ООО Центр по аудиту и контролю «Халяль»)