

**有机产品再认证申请书**

申请单位：

法人/负责人（签字、盖章）：

申请日期： 年 月 日

中绿华夏有机食品认证中心

地址：北京市海淀区学院南路59号 邮编：100081

官网：www.ofcc.org.cn E-mail：cofcc@126.com

**注 意 事 项**

1. 本表无法人（负责人）签字和单位盖章视为无效。
2. 本表涂改后无确认单位确认章（或签字）无效。
3. 本表应打印或用黑墨水正楷填写，否则不予受理。
4. 本表交付后不再受理补充修改说明材料。
5. 本表必须如实填写，所有栏目不得空缺，不填写的须说明理由。

有机产品认证申请单位承诺书

作为有机产品认证申请单位和生产者，我自愿向中绿华夏有机食品认证中心申请有机产品认证，并做出如下承诺：

1. 我认真地学习了GB/T19630《有机产品》，完全了解该标准的要求。
2. 我申请的项目完全按照GB/T19630《有机产品》的要求操作，所有生产过程都有详细记录，所提供资料的内容都是真实的。
3. 我支持内部检查员的工作，保证不影响其工作的独立性。
4. 我同意严格履行认证合同并及时支付认证的相关费用。
5. 我完全清楚申请认证并不意味着获得认证。
6. 我保证按照中绿华夏有机食品认证中心和其委派的检查员提出的合理整改要求改进工作。
7. 我保证允许中绿华夏有机食品认证中心委派的检查员进入所有与认证相关区域进行检查,并提供所有相关文件，包括财务记录。
8. 我同意如果认证证书被暂停或撤消，将立即停止使用相应的认证证书和认证标志。

申请单位（公章）：

法定代表人（签字）：

1、申请单位基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位中文名称 |  |
| 申请单位英文名称 |  |
| 组织机构代码 |  |
| 经济类型\* |  | 企业类型\* |  |
| 注册办公地址 |  |
| 邮政编码 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 电子信箱 |  | 网址 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 职务 | 电话号码 | 手机号码 |
|  |  |  |
| 联系人姓名 |  | 职务 | 电话号码 | 手机号码 |
|  |  |  |
| 证书、合同、发票邮寄地址 |  |
| 邮政编码 |  | 联系人 |  | 电话 |  |
| 注册资本（万元） |  | 员工人数 |  | 技术人员数 |  |

**注：1.“经济类型”指“国有”“股份制”“私营”等。**

**2.“企业类型”指“种植业”“养殖业”“水产业”“加工业”。**

**2**、申请认证产品基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称¹ | 商品名称¹ | 规模（亩/尾/头/只） | 预计产量（吨） | 预计年产值（万元）**（总产量×市场价格）** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| **合 计** |  |  |  |
| **认证基地总面积（亩）** |  |

**注：1.如产品较多，请另附表格。**

**2.“产品名称”须与国家认监委公布的《有机产品认证目录》中相应的“产品名称”保持一致，“商品名称”指产品销售包装上使用的商品的称呼。**

3、认证费用减免申请 □不涉及

|  |
| --- |
|  我们符合并申请以下类型认证费用减免：□国家扶贫开发工作重点县所属的认证企业（请附国家扶贫开发工作重点县证明）。□持续认证满 □5 □10年 □15年 □20年及以上。 □发生特别重大、重大或较大级别的自然灾害地区的认证企业（请附受灾情况说明、当地农业行政主管部门出具的证明材料以及省绿办的书面确认材料）。□同一认证企业申报的两个及两个以上不同认证项目。**注：认证费用减免结果将在《受理通知书》中予以体现，不符合的不再另行通知。** |

4、请申请人按照《有机产品再认证文件资料清单》提供相关材料，如本年度新增加工产品认证，请按《有机产品认证文件资料清单》（加工）提供相应材料。