



DEKLARACJA IDENTYFIKOWALNOŚCI

NAZWA PRODUCENTA /DOSTAWCY TEL: E-MAIL:	
NAZWA PRODUKTU (ÓW)	
DANE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ ANKIETĘ <i>(imię, nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail)</i>	

IDENTYFIKOWALNOŚĆ		Tak	NIE	Nie dotyczy
1	Czy zapewniają państwo identyfikację swoich wyrobów? <i>Jeżeli tak proszę podać sposób identyfikacji partii. Oznaczenie partii Objaśnienie.....</i>			
2	Czy na podstawie nr partii wyprodukowanego przez Państwa wyrobu są Państwo w stanie określić:			
2.1	Datę produkcji Państwa partii wyrobów.			
2.2	Surowce wykorzystane do ich produkcji.			
2.3	Numer partii wykorzystanych surowców.			
2.4	Dostawców tych surowców.			
2.5	Odbiorców wyprodukowanej przez Państwa partii wyrobów.			
3	Czy posiadają Państwo wyniki badań, świadectwa jakości, deklaracje zgodności itp. dostarczanych do Państwa surowców wykorzystywanych w produkcji? Proszę wymienić jakie.....			
4	Czy posiadają Państwo wyniki kontroli i badań wyprodukowanych wyrobów? Proszę wymienić jakie.....			



DEKLARACJA IDENTYFIKOWALNOŚCI

	IDENTYFIKOWALNOŚĆ	Tak	NIE	Nie dotyczy
5	Czy prowadzony jest Bilans masy? <i>Jeżeli tak, to czy bilans masy obejmuje:</i>			
5.1	Ilość wykorzystanych surowców do produkcji partii.			
5.2	Ilość wyprodukowanych wyrobów danej partii.			
5.3	Stan magazynowy danej partii.			
6	Czy sprawdzacie Państwo system identyfikowalności? <i>Jeżeli tak, to jak często?</i>			
7	Czy dane do identyfikowalności możecie Państwo zebrać w ciągu 4 godzin?			

Data wypełnienia:.....

Pieczętka firmy

.....

Podpis
osoby wypełniającej kwestionariusz

.....

Podpis
przedstawiciela kierownictwa firmy