|  |
| --- |
| **1-Genel Bilgiler** |
| Başvuru sahibinin adı  |   |
| Adres |   |
| Fatura bilgileri |   |
| Tel / Faks / Cep Telefonu |   |
| e-posta /web adresi |   |
| Projeden sorumlu kişi (iletişim kurulacak kişi) |   |
| İmza yetkisi sahibi |   | \***İmza** |   |
| Başvuru tarihi |   |

**\*Bu form, tam yetkili kişi tarafından imzalanmalıdır.**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma veya Şahıs olarak sahip olduğunuz/ Ortaklığınızın bulunduğu firmaları var ise listeleyiniz | **EVET FORMCHECKBOX (açıklayınız;………………………………………………)****YOK FORMCHECKBOX**  |
| Firma veya Şahıs olarak başvuru kapsamında varsa almış olduğunuz kapanmış veya kapanmamış yaptırımları listeleyiniz  | **EVET FORMCHECKBOX (açıklayınız;………………………………………………)** **YOK**   **FORMCHECKBOX**  |
| Şu anda başka kontrol firması/firmaları ile devam eden projeleriniz var ise listeleyiniz  | **EVET FORMCHECKBOX (açıklayınız;………………………………………………)** **YOK**   **FORMCHECKBOX**  |

|  |
| --- |
| **2-Sertifikasyonunuzun kapsamına girmesini istediğiniz yönetmelikleri belirtiniz.**  |
| 5262 (TR Organik) FORMCHECKBOX  | NOP FORMCHECKBOX  |
| Eşdeğer IACB FORMCHECKBOX  | Diğer FORMCHECKBOX Lütfen Belirtiniz: …………………….……… |
| **Sertifikasyon Kapsam Konuları** | **Yönetmelik** |
| **Eşdeğer IACB** | **NOP**  | **5262 (TR Organik)**  | **Diğer:………..** |
| İşlenmemiş bitkisel ürünler üretimi, organik bitkisel üretim |   |   |   |   |
| İşlenmemiş hayvansal ürünler üretimi, organik hayvancılık | Kapsam Mevcut Değil | Kapsam Mevcut Değil |   |   |
| Gıda olarak işlenmiş tarımsal ürünler üretimi |   |   |   |   |
| Yem olarak işlenmiş tarımsal ürünler üretimi |   |   |   |   |
| Çoğaltım materyali / Fidanlık (fide, fidan) |   |   |   |   |
| Doğal toplama |   |   |   |   |
| Arıcılık | Kapsam Mevcut Değil | Kapsam Mevcut Değil |   |   |
| Tarımsal girdiler üretimi  | Kapsam Mevcut Değil | Kapsam Mevcut Değil |   |   |
| İşlemede kullanılan girdiler üretimi | Kapsam Mevcut Değil | Kapsam Mevcut Değil |   |   |
| Sadece al-sat, organik ticaret (Sertifikalı ürünleri alıp, işleme yapmadan satış) |   |   |   |   |
| **3-Re-sertifikasyon talebiniz varsa lütfen belirtiniz** | Evet  **FORMCHECKBOX**  | Hayır  **FORMCHECKBOX**  |
|  |  |  |

**4-Üreticilerle ve işleyicilerle iletişim kurulabilecek dili belirtiniz:** Yerel dille iletişim kurabilen kontrolör bulunamadığı durumda, başvuru sahibi tarafından bir çevirmen temin edilmelidir.

Türkçe  FORMCHECKBOX İngilizce  FORMCHECKBOX Fransızca FORMCHECKBOX Rusça FORMCHECKBOX Rumence  FORMCHECKBOX

Bulgarca  FORMCHECKBOX Arapça FORMCHECKBOX Sırpça FORMCHECKBOX Farsça FORMCHECKBOX Diğer FORMCHECKBOX Belirtiniz:………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **5-** | **SERTİFİKASYONUN KONUSU (Sertifikasyon kapsamına girmesini istediğiniz seçenekleri işaretleyiniz)** |
| A | İşlenmemiş bitkisel ürünler üretimi, organik bitkisel üretim |  FORMCHECKBOX  |
| B | İşlenmemiş hayvansal ürünler üretimi, organik hayvancılık |  FORMCHECKBOX  |
| C | Su ürünleri üretimi |  FORMCHECKBOX  |
| D | Gıda olarak işlenmiş tarımsal ürünler üretimi |  FORMCHECKBOX  |
| E | Yem olarak işlenmiş tarımsal ürünler üretimi |  FORMCHECKBOX  |
| F | Çoğaltım materyali / Fidanlık (fide, fidan) |  FORMCHECKBOX  |
| G | Doğal toplama |  FORMCHECKBOX  |
| H | Arıcılık |  FORMCHECKBOX  |
| I | Tarımsal girdiler üretimi  |  FORMCHECKBOX  |
| J | İşlemede kullanılan girdiler üretimi |  FORMCHECKBOX  |
| K | Sadece al-sat, organik ticaret (Sertifikalı ürünleri alıp, işleme yapmadan satış) |  FORMCHECKBOX  |
| **6-Başka sertifikalı kaynaklardan alınan sertifikalı materyallerin durumu**(Boş bırakmayınız. Her satırda uygun şıkkı işaretleyiniz) | EVET | HAYIR |
| a)Başka tedarikçilerden sertifikalı materyal satın almıyoruz. Kendimiz üretiyoruz. |  FORMCHECKBOX  |  FORMCHECKBOX  |
| b)Sertifikalı ham maddeleri alıp işletmemizde veya fason işletmelerde yeniden işliyoruz. Satın aldığımız ham maddelerin sertifikaları var. |  FORMCHECKBOX  |  FORMCHECKBOX  |
| c)Mamul ürün alıp satıyoruz, sadece ticaret yapıyoruz. Satın aldığımız ham maddelerin sertifikaları var. |  FORMCHECKBOX  |  FORMCHECKBOX  |
| **GEREKLİ FORMCHECKBOX GEREKLİ DEĞİL FORMCHECKBOX**  |
| **7-DİĞER SERTİFİKASYON KURULUŞLARIYLA İLİŞKİLER**  (Hangi yönetmeliğe /standarda göre sertifikalandırıldığınızı aşağıda belirtiniz) |
|  | **Yönetmelik** |
| **Eşdeğer IACB** | **NOP**  | **5262 (TR Organik)**  | **Diğer:……………..** |
| Sertifikasyon kuruluşunun adı |   |   |   |   |
| Verilen sertifikalar |   |   |   |   |
| Başvurunuz/sertifikasyonunuz reddedildiyse/geri çevrildiyse/cezai yaptırıma uğradıysa belirtiniz. |   |   |   |   |
| Reddetmenin/cezai yaptırımın sebebini açıklayınız. |   |   |   |   |
| Alınan düzeltici faaliyetleri belirtiniz. |   |   |   |   |

1. **ÜRÜN İŞLEME**

|  |
| --- |
| **GEREKLİ FORMCHECKBOX GEREKLİDEĞİL FORMCHECKBOX**  |
| **8- Yapılan İşleme Faaliyetleri (**Geçerli olan seçenekleri EVET şeklinde belirtip, açıklayınız) |
| **Yapılan işlemin & elleçlemenin türü** | **Yapılan işlemi kısaca açıklayınız** |
| **Yıkama** |   |
| **Kurutma** |   |
| **Harman** |   |
| **Kesme** |   |
| **Paketleme** |   |
| **Salamura** |   |
| **Diğer ……………..** |   |
| **Diğer ……………..** |   |
| **GEREKLİ FORMCHECKBOX GEREKLİ DEĞİL FORMCHECKBOX**  |
| **9-Depolama ve elleçleme tesisleri, depolamada kullanılan paketleme materyallerinin türü:**  |
| **Ürünleri nasıl depoluyorsunuz?** |  FORMCHECKBOX **Dökme;** FORMCHECKBOX **Jüt çuval;**  FORMCHECKBOX **Karton kutu;** FORMCHECKBOX **Plastik kasa;**  FORMCHECKBOX **Diğer(………….…………)** |
| **Organik ve/veya konvansiyonel ürünler için aynı depoları mı kullanıyorsunuz?** |  |
| **Depolama alanı nasıl temizleniyor? Açıklayınız:**  |  |
| **Başka işletmelerin depolarını, ambarlarını, silolarını kullanıyor musunuz? Cevabınız evet ise adresini belirtiniz:**  |  |
| **GEREKLİ FORMCHECKBOX GEREKLİ DEĞİL FORMCHECKBOX**  |
| **10-İşleme ve Elleçleme Üniteleri (**Ürünlerin depolandığı ve işlendiği yerlerin adı, adresi ve ne tür ürünler işlendiği girilmelidir) |
| **İşleme ve elleçleme ünitesinin adı (her üniteyi ayrı satırda giriniz)\*\*** | **Adres** | **İşleme şekli** (Örneğin: Fermantasyon, Karıştırma, Yıkama, Paketleme vb.) | **Hangi ürünler işlenmekte / depolanmaktadır** | **Üretim / depo kapasitesi ve işçilerin sayısı** |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |

\*\*Sözleşmeli ünitelerin ETKO tarafından denetlenmeyi kabul etmesi konusunda başvuru sahibi sorumludur.

**II-ÜRETİM**

|  |  |
| --- | --- |
| **11-Üretim Tipi** |  |
| **A-Bireysel üretici** (Tek işletme için sertifika başvuru durumunda-Bireysel sertifikasyon)  |  FORMCHECKBOX  |
| **B-Üretici grubu** (Üreticilerin bir araya gelmesi sonucu oluşturulan grubun tek başvuru yapması durumunda-grup sertifikasyonu)  |  FORMCHECKBOX  |
| **C- Doğal Toplama** |  FORMCHECKBOX  |
| **GEREKLİ FORMCHECKBOX GEREKLİ DEĞİL FORMCHECKBOX**  |  |
| **11-A-Bireysel üreticiler, Organik ve Konvansiyonel Üretim İçin Kullandıkları Alanları Belirtmelidir:** Aşağıdaki tabloda arazi miktarlarını, hayvancılık yapılıyorsa hayvan sayılarını, hayvan türlerini belirtiniz. Sertifikasyon kapsamına girmeyen konvansiyonel araziler, binalar için de lütfen sütunları doldurunuz. Araziler, binalar ve ekipmanlar tanımlanmalıdır ve ETKO tarafından denetlenecektir. | **Bu üretici, hangi yıldan beri sertifikalıdır?** |
| **İşletmeye ait tüm ünitelerin (arazi, işleme yeri, depo vb) adı ve adresi\*** | **Arazi miktarı (ha) veya hayvan/kovan sayısı** | **Hangi ürünler üretiliyor?** | **Sertifikalandırılacak toplam alan / hayvan sayısı** |
| Organik  | Konvansiyonel | Organik  | Konvansiyonel |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Bulunması halinde sözleşmeli ünitelerin ETKO tarafından denetlenmeyi kabul etmesi konusunda başvuru sahibi sorumludur.

|  |  |
| --- | --- |
| **GEREKLİ FORMCHECKBOX GEREKLİ DEĞİL FORMCHECKBOX**  |  |
| **11-B-** **Üretici Grubu** (Grup içindeki her üreticinin bilgisi ayrı satırda girilmelidir. Aynı üreticinin ürün sayısı birden fazla ise her ürün de ayrı satırda girilmelidir. Gerektiği durumda ek liste halinde verilebilir.) | **Üretici hangi yıldan beri sertifikalı?** |
| **Üreticinin adı ve adresi** | **Ürün Adı** | **Üretim Şekli** (Organik, Konvansiyonel, Her ikisi) | **Arazi miktarı (ha) veya hayvan/kovan sayısı** |
| Organik  | Konvansiyonel |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **GEREKLİ FORMCHECKBOX GEREKLİDEĞİL FORMCHECKBOX**  |
| **11-C-Doğal Toplama** (Her bölge için aşağıdaki bilgileri doldurunuz) |
| **Toplama bölgesinin adı ve adresi** | **Bölgenin yaklaşık büyüklüğü (hektar)** | **Bu bölgede Toplanan ürünlerin adı** | **Bölgedeki organizatör sayısı** | **Bölgedeki toplayıcı sayısı** | **Son 3 yılın arazi beyanı mevcut mu?** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **12-Sertifikalandırılacak ürünlerin listesi (Her başvuruda mutlaka doldurulmalıdır)** |
| **Ürünün** **Türkçe****Adı** | **Yurtdışı programlar için ürünün sertifikada görüntülenecek İngilizce veya Latince adı** | **Yaklaşık üretim miktarı (ton)** | **Tahmini hasat tarihi (ay)** | **CN Kodu** | **Menşei** | **Yönetmelik** |
| Organik | Konvansiyonel\*\* | IACB | NOP  | 5262 (TR Organik)  | Diğer:… |
|   |   |   |   |     |     |    |   |   |   |   |
|   |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |

\* Ürünlerin, içerik maddeleri kullanılarak üretilmesi durumunda ETKO’dan OP 01 F 13 Ürün Spesifikasyonu formunu göndermesini isteyiniz. Gelen Ürün Spesifikasyonu formunu doldurarak başvuru formuyla birlikte ETKO’ya gönderiniz.

\*\* Konvansiyonel üretim yoksa YOK şeklinde belirtiniz.

|  |
| --- |
| **GEREKLİ FORMCHECKBOX GEREKLİ DEĞİL FORMCHECKBOX**  |
| **13-Çoğaltım Materyali:** Ürünün adını ve kullanılan çoğaltım materyalini belirtiniz (örneğin mısır tohumu, çilek fidesi vb.), ilgili sütunlara X koyarak işaretleyiniz ve kullanılacak miktarı son sütuna yazınız. |
| **Ürünün adı** | **Organik olarak kendim ürettim** | **Organik olarak satın aldım** | **Konvansiyonel olarak satın aldım, ilaçsız** | **Konvansiyonel olarak satın aldım, ilaçlı** | **Kullanılacak miktar** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **GEREKLİ FORMCHECKBOX GEREKLİ DEĞİL FORMCHECKBOX**  |
| **14-Toprak Verimliliği:** Sadece bu yıla ait bilgileri veriniz. |
| **Ürün / Gübrenin Adı** | **Fermente edilmiş hayvan gübresi** | **Kompost gübre** | **Mineral gübre** | **Diğer (Belirtiniz) ………………………..** | **Diğer (Belirtiniz) ……………..…………** |
| ha | ton | ha | ton | ha | ton | ha | ton | ha | ton |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **GEREKLİ FORMCHECKBOX GEREKLİ DEĞİL FORMCHECKBOX**  |
| **15-Hastalık, Zararlı Yönetimi ve Yabancı Ot Kontrolü** (Geçerli olan seçeneklere EVET yazınız) |
| **Uygulanan yöntem** | **Zararlı yönetimi** | **Hastalık yönetimi** | **Yabancı ot kontrolü** |
| Biyolojik yöntemler |  |  |  |
| Mekanik kontrol |  |  |  |
| Kontrol gerekmiyor |  |  |  |
| Pestisit / Herbisit kullanımı |  |  |  |
| Birlikte ekim |  |  |  |
| fertilizer Ürün rotasyonu |  |  |  |
| Feromon / Tuzaklar |  |  |  |
| **GEREKLİ FORMCHECKBOX GEREKLİ DEĞİL FORMCHECKBOX**  |
| **16-Hayvancılık:** Hayvanların türünü ve sayısını belirtiniz: Geçerli olan seçeneği EVET şeklinde belirtiniz. |
| **Tür** | **Hayvan sayısı** | **Tamamen kendi ürettiğimiz ürünlerle besliyoruz** | **Yem maddelerinin bir kısmını satın alıyoruz** |
| Sığır |  |  |  |
| Süt ineği |  |  |  |
| Koyun |  |  |  |
| Keçi |  |  |  |
| Arı |  |  |  |
| Kümes hayvanı |  |  |  |
| Diğer |  |  |  |
| **GEREKLİ FORMCHECKBOX GEREKLİ DEĞİL FORMCHECKBOX**  |
| **17-PARALEL ÜRETİM** |
| **17.1-Paralel Bitkisel üretim (IACB 6.3.1 ile uyumlu olup olmadığını kontrol ediniz)** Paralel üretim, bir üreticinin aynı alanda organik ve organik olmayan üretimleri gerçekleştirdiği anlamına gelmektedir. Ekim dönemi en az üç yıl olan çok yıllık mahsuller için paralel üretim yapıyorsanız belirtiniz. Cevabınız “Evet” ise, aşağıdaki tabloyu doldurunuz.**ÖNEMLİ NOT: Tek yıllık bitkilerde paralel üretime izin verilmez.**  |
| **Ürün Adı** | **Türü** | **Alan (ha)** | **Hasat Tarihi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **GEREKLİ FORMCHECKBOX GEREKLİ DEĞİL FORMCHECKBOX**  |
| **17.2-** **Paralel Hayvansal Üretim**  |
| Hayvan Türü | Hayvan Sayısı | Yetiştirme için ayrılan alan | Organik olmayıp, organik alanda otlatılan hayvan  | Organik olup, konvansiyonel alanda otlatılan hayvan | Taşınma sırasında organik olmayan alanlarda otlatılan organik hayvanlar  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **GEREKLİ FORMCHECKBOX GEREKLİ DEĞİL FORMCHECKBOX**  |
| **17.3-Paralel Üretim Arıcılık**  Herhangi bir iklim, coğrafi ya da yapısal kısıtlama ve polinasyon faaliyetlerinde, organik üretim kurallarının tüm gerekliliklerinin yerine getirilmesi ve arı kovanlarının ürünlerinin hariç tutulması kaydıyla aynı arazi üzerinde organik ve organik olmayan arıcılık birimleri çalıştırılabilir. Bu tip bir uygulama durumda aşağıdaki tabloyu tamamlayınız: |
| **Kovan Sayısı** | **Paralel Üretimin Nedeni** | **Tahmini Hasat Tarihi** | **Tahmini Ürün Miktarı** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **18-** | **Aşağıda listelenen dokümanlar, denetimden önce hazırlanmalı ve ETKO’ ya sözleşmeyle birlikte gönderilmelidir. Bu dokümanların mevcut olup olmadığını yan sütuna var/yok şeklinde işaretleyiniz.** | **Var/Yok** |
| 1 | Kuruluş, başka bir kontrol kuruluşuyla çalıştıysa son kontrol raporu  |   |
| 2 | Geçerli bir Ticaret Odası kayıt belgesi veya başvuru sahibi için benzer bir belge |   |
| 3 | Sorumlu kişinin adı ve görevini gösterir belge |   |
| 4 | Üretici & işleyici & depo listeleri ve anlaşmaları |   |
| 5 | Genel ve detay haritalar, parsel numaraları. |   |
| 6 | Fason işleyicilerle yapılan sözleşmeler |   |
| 7 | İşletme yerleşim planı ve ürün işlem akış şemaları |   |
| 8 | Gıda katkı maddelerinin adı veya işlem yardımcı maddelerinin listesi (geçerliyse) |   |
| 9 | GDO Yoktur Beyannamesi (geçerliyse) |   |
| 10 | Geçerliyse, sertifikalı girdilerin adları (Gübre, koruma ürünleri, yem vb.) |   |
| 11 | Arazilerin tapuları, kira sözleşmeleri, tapuya benzer dokümanlar. |   |
| 12 | Çiftlik / İşleme tesisi kayıt belgesi |   |
| 13 | Organik sistem planı |   |
| **19-Kontrol listesi** (Lütfen aşağıdaki hususları kontrol ediniz, bu başvuruyu yapmadan önce bu olguların hepsinin uygun olduğundan emin olunuz) |
| a)Yukarıda adı geçen yönetmeliklere sahip misiniz? | EVET FORMCHECKBOX  | HAYIR FORMCHECKBOX  |
| b)Ürünlerinizin bu yönetmeliklere uygunluğunu dikkatli bir şekilde kontrol ettiniz mi? | EVET FORMCHECKBOX  | HAYIR FORMCHECKBOX  |
| c)Ürünlerinizde, içerik maddelerinizde vb. yönetmeliklere aykırı herhangi bir durum tespit ettiniz mi? | EVET FORMCHECKBOX  | HAYIR FORMCHECKBOX  |
| d)Ürünlerinizde yönetmeliklere uyum açısından herhangi bir sorun tespit ettiyseniz, bu sorunu düzeltici önlemler aldınız mı?  | EVET FORMCHECKBOX  | HAYIR FORMCHECKBOX  |
| e)Ürünlerinizin yukarıda adı geçen yönetmeliklere uygun olduğunu garanti ediyor musunuz? | EVET FORMCHECKBOX  | HAYIR FORMCHECKBOX  |
| f)Bahsedilen yönetmeliklere / standartlara uygun olarak Kalite Yönetim Sisteminizi oluşturdunuz mu? Şayet henüz hazırlanmadıysa en azından başvuru aşamasında Organik Üretim Planını oluşturmalısınız.  | EVET FORMCHECKBOX  | HAYIR FORMCHECKBOX  |
| **20-Denetime dâhil olmayan bölümler:**  |
| Başka bir sertifikasyon kuruluşu tarafından sertifikalandırılan üretiminiz var mı? Cevabınız Evet ise hangi üretim alanı olduğunu belirtiniz:……………………………………………….. | EVET FORMCHECKBOX  | HAYIR FORMCHECKBOX  |
| Başka bir sertifikasyon kuruluşundan uygunsuzluk bildirimi aldınız mı? | EVET FORMCHECKBOX  | HAYIR FORMCHECKBOX  |
| Uygunsuzluklar kapatıldı mı? | EVET FORMCHECKBOX  | HAYIR FORMCHECKBOX  |
| Diğer sertifikasyon kuruluşunun adı |   |
| Son denetim tarihi |   |
| Diğer sertifikasyon kuruluşu tarafından sertifikalandırılan bölümleri ve ürünleri açıkça belirtiniz. |   |
| **21- MÜTEŞEBBİS TARAFINDAN UYULMASI GEREKEN KURAL** |
| Bu sertifikasyon başvurusunu ibraz ederek başvuru sahibi 834/2007 & 889/2008 Yönetmelikleri (Madde 63) ve/veya 834/2007 ve 889/2008 Eşdeğer Yönetmeliği (A.5.6.) ve/veya USDA Ulusal Organik Program, Son Kural tarafından tanımlandığı gibi organik üretim ve elleçleme standartlarına uyacağını ve NOP Son Kural §205.201’ de belirtilen şartlara uygun bir organik üretim ve elleçleme sistemi planı sunmayı kabul eder. FORMCHECKBOX 5262 (TR Organik) FORMCHECKBOX Eşdeğer IACB FORMCHECKBOX NOP FORMCHECKBOX Diğer(Belirtiniz)Başvuru sahibi, bir uygunsuzluk bildirimi öncesinde başvurusunu geri çekebilir ve bu durumda bir uygunsuzluk bildirimi ve bir sertifikasyon iptali olmayacaktır. Ancak, başvuru sahibi başvurunun geri çekilmesine kadar geçen sürede verilen tüm hizmetlerin masraflarını karşılar. Sertifikasyon başvurusu kabul edilirse, başvuru sahibi kontrol ve sertifikasyon prosedürü başlamadan önce tüm işlerin ve yükümlülüklerin belirtildiği ETKO kontrol sözleşmesini imzalar.  |
| **22-ETKO’YA SERTİFİKASYON İÇİN BAŞVURDUĞUNUZ İŞLERİNİZİ ANLATINIZ.** |
|     |