



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ
ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΑΙ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Αρ. προέγκρισης
Αρ. Φακ. Εισαγωγέα:

Αίτηση Εισαγωγέα *
για έλεγχο τροφίμων / υλικών και αντικειμένων που έρχονται σε επαφή με τρόφιμα
(Κανονισμός (ΕΕ) 2017/625 - Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 1935/2004)

ΜΕΡΟΣ Ι
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

Με την παρούσα αιτούμαι όπως διενεργηθεί Επίσημος Έλεγχος των εισαγόμενων τροφίμων / υλικών και αντικειμένων, όπως περιγράφεται πιο κάτω και, σε περίπτωση μετακίνησης του φορτίου στην αποθήκη που υποδεικνύεται πιο κάτω, αναλαμβάνω να γνωστοποιήσω έγκαιρα στην Υγειονομική Υπηρεσία της οικείας Επαρχίας την ημερομηνία και ώρα εκφόρτωσης καθώς επίσης και να διαβιβάσω όλα τα σχετικά έγγραφα.

Είδος τροφίμων / υλικών και αντικειμένων σε επαφή με τρόφιμα:
Δασμολογική Κλάση (ΣΟ):
Αριθμός Διασάφησης:
Ποσότητα τροφίμων / υλικών και αντικειμένων σε επαφή με τρόφιμα (κιλά ή λίτρα ή τεμάχια):
Εισαγωγέας (Διεύθυνση και τηλ.):
Αριθμός και μέγεθος εμπορευματοκιβωτίου:
Αριθμός Κοινού Υγειονομικού Εγγράφου Εισόδου (CHED-D): (εάν υπάρχει CHED-D, να σημειωθεί εδώ ο αριθμός του και να επισυναφθεί στο ηλεκτρονικό μήνυμα που θα αποσταλεί στην Υγειονομική Υπηρεσία):
Προμηθεύτρια εταιρεία: Χώρα προέλευσης:
Ημερ. άφιξης πλοίου / αεροσκάφους: Όνομα πλοίου / Αριθμός πτήσης:
Εκτελωνιστικό Γραφείο και τηλ.:
Τόπος εκφόρτωσης (αποθήκη) και τηλ.:
Ημερομηνία: Ονοματεπώνυμο και Υπογραφή:
Εισαγωγέα / Εξουσιοδοτημένου Αντιπρόσωπου

*: Το έντυπο να αποσταλεί ηλεκτρονικά, ανάλογα με την περίπτωση, είτε στο Λιμάνι Λεμεσού (limentrypoint@mphs.moh.gov.cy) είτε στο Αεροδρόμιο Λάρνακας (larentrypoint@mphs.moh.gov.cy)

ΜΕΡΟΣ ΙΙ
ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Ο Περί Τροφίμων (Έλεγχος και Πώληση) Νόμος του 1996 έως 2014 (άρθρο 14(1)(δ))

Επιτρέπεται η **ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ** των πιο πάνω τροφίμων / υλικών και αντικειμένων στον τόπο που δηλώθηκε για έλεγχο. Μέχρι τη συμπλήρωση του ελέγχου θα τελούν **ΥΠΟ ΔΕΣΜΕΥΣΗ**, σύμφωνα με το άρθρο 14(1)(δ) του πιο πάνω Νόμου. Με την ειδοποίηση αυτή απαγορεύεται η μεταβολή ή επέμβαση με οποιοδήποτε τρόπο στα αναφερόμενα προϊόντα, χωρίς τη συγκατάθεση του εξουσιοδοτημένου λειτουργού.

.....
Ονοματεπώνυμο και υπογραφή
ατόμου στο οποίο παραδίνεται
η δέσμευση

.....
Ονοματεπώνυμο και υπογραφή
Υγειονομικού Επιθεωρητή / Λειτουργού

Τα δεδομένα που αναφέρονται στο έντυπο αφορούν δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα και η συλλογή, επεξεργασία και η χρησιμοποίησή τους θα γίνεται στη βάση των διατάξεων του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Κανονισμού ΕΕ 2016/679