



Application No. _____

UAB 'HALAL CONTROL LITHUANIA'

**ФОРМА ЗАЯВКИ НА ХАЛЯЛЬ СЕРТИФИКАЦИЮ ДЛЯ
ПТИЦЕФЕРМ**

Дата: _____

ИНФОРМАЦИЯ О ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ

Название компании	НДС номер
Юридическая форма	Страна регистрации
Номер регистрации	Дата регистрации

АДРЕС И КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ

Номер телефона	Адрес эл. почты	Веб-сайт
----------------	-----------------	----------

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ АДРЕС

Адрес (улица, номер дома, номер офиса)

Город	Страна	Почтовый индекс
-------	--------	-----------------

АДРЕС МЕСТОНАХОЖДЕНИЯ

(если отличается от регистрационного адреса)

Адрес (улица, номер дома, номер офиса)

Город	Страна	Почтовый индекс
-------	--------	-----------------

АДРЕС ПТИЦЕФЕРМЫ

Адрес (улица, номер дома)

Город	Страна	Почтовый индекс
-------	--------	-----------------

КОНТАКТНОЕ ЛИЦО

Имя	Фамилия	Должность
-----	---------	-----------

Номер телефона	Адрес эл. почты
----------------	-----------------



UAB 'HALAL CONTROL LITHUANIA'

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ

1. Общее число работников компании

2. Число работников на птицеферме

3. Количество смен на птицеферме

4. Число работников в каждой смене

5. Продолжительность жизненного цикла (в днях/неделях)

6. Продолжительность карантина после разведения (в днях/неделях)

7. Источник происхождения цыплят (если источник внешний)

8. Поставщик кормов

9. Используемые фармацевтические препараты

10. Процесс утилизации

11. ПЛОЩАДЬ ПОМЕЩЕНИЙ ПТИЦЕФЕРМЫ

Общая площадь

Площадь склада утилизируемых отходов

12. Имеющиеся сертификаты (систем менеджмента, качества и др.)

Сертификат BRC (пожалуйста, приложите копию)

Сертификат IFS FOOD (пожалуйста, приложите копию)

Сертификат ISO 22000 (пожалуйста, приложите копию)

Сертификат системы HACCP/RVASVT (пожалуйста, приложите копию)

Другие сертификаты (пожалуйста, приложите копии)



UAB 'HALAL CONTROL LITHUANIA'

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

ПОДРОБНЫЙ СПИСОК ОЧИСТИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ

(все столбцы должны быть заполнены)

Название продукта	Основные ингредиенты