

 ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ HELLENIC REPUBLIC		ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ HEALTH CERTIFICATE	
ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ ISSUING COMPETENT AUTHORITY:		ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ REFERENCE NUMBER	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΑΓΩΓΕΑ (Επωνυμία, Ταχ. Δ/ση, τηλέφωνο, φαξ, email): EXPORTER DETAILS (Name, address, telephone, fax, email):		ΧΩΡΑ ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΥ COUNTRY OF DESTINATION	
ΜΕΣΟ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ: MEANS OF TRANSPORT:		ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ: IDENTIFICATION:	
ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΤΟΥ ΦΟΡΤΙΟΥ: (ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ, ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ, ΑΡ.ΤΕΜΑΧΙΩΝ/ΒΑΡΟΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΤΙΔΑΣ, ΤΥΠΟΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ) LIST OF PRODUCTS OF THE CONSIGNMENT: (NAME OF PRODUCT, NAME OF COMPANY, NUMBER OF ITEMS/WEIGHT, LOT/BATCH NUMBER, TYPE OF PACKAGING)			
Ο κάτωθι υπογεγραμμένος επίσημος επιθεωρητής με το παρόν πιστοποιώ ότι τα ανωτέρω προϊόντα έχουν παραχθεί σε εγκαταστάσεις που πληρούν τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 852/2004 για την υγιεινή των τροφίμων και ως εκ τούτου είναι κατάλληλα για ανθρώπινη κατανάλωση. I, the undersigned official inspector, hereby certify that the products listed above are produced in establishments that comply with the provisions of Regulation (EC) No 852/2004 on the hygiene of foodstuffs, and therefore they are suitable for human consumption.			
Ο ΕΠΙΣΗΜΟΣ ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΗΣ – THE OFFICIAL INSPECTOR:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (με κεφαλαία): NAME (in capital):			
ΤΟΠΟΣ PLACE:			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ DATE:		ΣΦΡΑΓΙΔΑ STAMP	ΥΠΟΓΡΑΦΗ SIGNATURE