|  |  |
| --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ****ΤΜΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΙΚΙΛΙΩΝ ΚΑΛΛΙΕΡΓΟΥΜΕΝΩΝ ΦΥΤΩΝ**ΣΙΝΔΟΣ – ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**Τηλ. 2310 796975, 2310 799684****E-mail: varinst@otenet.gr** | ΕΘΝΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ**ΠΟΙΚΙΛΙΩΝ****ΕΝΤΥΠΟ Νο.1****(για όλα τα φυτικά είδη)** |
| **Σελίδα στο διαδίκτυο: www.varinst.gr** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ΑΙΤΩΝ** | **ΚΩΔ. \*** |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ |  |
| **Α.Φ.Μ.** |  | **Δ.Ο.Υ.** |  |
| **e-mail:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. ΦΥΤΙΚΟ ΕΙΔΟΣ** |  |
|  **ΥΠΟΕΙΔΟΣ** |  |

|  |
| --- |
| **3. Προσωρινό όνομα της ποικιλίας ή / και κωδικός της ποικιλίας κατά το δημιουργό** **Σε κάθε περίπτωση ο κωδικός της ποικιλίας κατά τον δημιουργό είναι ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟΣ** **(το όνομα πρέπει να πληροί τις προϋποθέσεις του κανονισμού 384/2021 της Ε.Ε.)** |
| Κωδικός ποικιλίας κατά τον δημιουργό |  | Προσωρινό όνομα |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. ΔΗΜΙΟΥΡΓΟΣ \*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. ΔΙΑΤΗΡΗΤΗΣ \*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ \*** |  |

|  |
| --- |
| **7. Για την εγγραφή της ποικιλίας** |
| **- Έγιναν επίσημες δοκιμές για την καλ/κή της αξία ;** |   **Ναι  Όχι** |
| **- Χώρα και έτος** | **- Αιτών** |
| **- Ονομασία** |
| **- Έχει υποβληθεί αίτηση για εγγραφή σε Εθνικό Κατάλογο ;** |  ** Ναι  Όχι** |
| **- Χώρα** | **- Αιτών** |
| **- Έτος** | **- Ονομασία** |
| **- Τίτλος επίσημου καταλόγου** |

|  |  |
| --- | --- |
| **8. Για την προστασία της ποικιλίας** |  |
| **- Έχει υποβληθεί αίτηση για προστασία ;** |  ** Ναι  Όχι** |
| **- Χώρα**  | **- Αιτών** |
| **- Έτος** | **- Ονομασία** |
| **- Έχει ήδη αποφασισθεί η προστασία ;** |  ** Ναι  Όχι** |
| **- Χώρα**  | **- Αιτών** |
| **- Έτος** | **- Ονομασία** |

**Δηλώνουμε ότι όλες οι πληροφορίες είναι αληθείς.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ** |
| **ΑΙΤΩΝ** |  |  |  |

**Αναπόσπαστο μέρος του Έντυπου Νο.1 είναι: 1. Δήλωση δημιουργού 2. Δήλωση διατηρητή 3. Δήλωση ορισμού εκπροσώπου**

**\* Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία**

**ΕΘΝΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΙΚΙΛΙΩΝ ΕΝΤΥΠΟ Νο.1**

**ΔΗΛΩΣΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΟΥ ΠΟΙΚΙΛΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
|  **1. ΔΗΜΙΟΥΡΓΟΣ** | **ΚΩΔ. \*** |
| **Όνοματεπώνυμο** |  |
| **Διεύθυνση** |  |
| **Τηλέφωνο** |  |
| **e-mail:** |  |
| **Ονοματεπώνυμο του φυσικού προσώπου που εκπροσωπεί νομικά την εταιρεία ή το νομικό πρόσωπο :** |
|  |
| **Τηλέφωνο** |  |
| **e-mail:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. ΦΥΤΙΚΟ ΕΙΔΟΣ** |  |
|  **ΥΠΟΕΙΔΟΣ** |  |
| **3. Προσωρινό όνομα της ποικιλίας ή κωδικός της ποικιλίας κατά το δημιουργό** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Καταγωγή και τρόπος απόκτησης ( Σε περίπτωση μιας ποικιλίας-υβρίδιο να**  **υποδειχθεί ο τρόπος )**  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Γενεαλογική σύνθεση** |  |
| Αν η παραγωγή της ποικιλίας απαιτεί την επανειλημμένη χρήση πολλών συνθετικών να σημειωθούν |
| **όσα ανήκουν στο βελτιωτή** | **όσα δεν ανήκουν στο βελτιωτή** (1) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Για κάθε ένα από τα συνθετικά της ποικιλίας τα οποία δεν ανήκουν στο βελτιωτή απαιτείται βεβαίωση υπογεγραμμένη από το δημιουργό τους ότι επιτρέπει τη χρησιμοποίησή τους.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ποικιλία γενετικά τροποποιημένη**  |  ** Ναι  Όχι** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ποικιλία ή υβρίδιο**  |  ** Ποικιλία  Υβρίδιο** |

**Δηλώνουμε ότι είμαστε δημιουργοί της παραπάνω ποικιλίας ………………………………………….**

**Ορίζουμε διατηρητή της παραπάνω ποικιλίας την / τον**

**………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Δηλώνουμε ότι όλες οι πληροφορίες είναι αληθείς.**

**Ονοματεπώνυμο : Ημερομηνία: Υπογραφή:**

**\* Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία**

**ΕΘΝΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΙΚΙΛΙΩΝ ΕΝΤΥΠΟ Νο.1**

**ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΑΤΗΡΗΤΗ ΠΟΙΚΙΛΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
|  **1. ΔΙΑΤΗΡΗΤΗΣ** | **ΚΩΔ. \*** |
| **Ονοματεπώνυμο** |  |
| **Διεύθυνση** |  |
| **Τηλέφωνο** |  |
| **e-mail:** |  |
| **Ονοματεπώνυμο του φυσικού προσώπου που εκπροσωπεί νομικά την εταιρεία ή το νομικό πρόσωπο :** |
|  |
| **Τηλέφωνο** |  |
| **e-mail:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. ΦΥΤΙΚΟ ΕΙΔΟΣ** |  |
|  **ΥΠΟΕΙΔΟΣ** |  |
| **3. Προσωρινό όνομα της ποικιλίας ή κωδικός της ποικιλίας κατά το δημιουργό** |
|  |

**Δηλώνουμε ότι είμαστε διατηρητές της παραπάνω ποικιλίας ………………………………………….**

**Η διατήρηση γίνεται στη (Χώρα – πόλη)**

 **……………..………………………………………………………………………………………………………...**

**Δηλώνουμε ότι όλες οι πληροφορίες είναι αληθείς.**

**Ονοματεπώνυμο: Ημερομηνία: Υπογραφή:**

**\* Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία**

**ΕΘΝΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΟΙΚΙΛΙΩΝ ΕΝΤΥΠΟ Νο.1**

**ΔΗΛΩΣΗ ΟΡΙΣΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**

**Με την παρούσα δήλωση εξουσιοδοτούμε τον / την**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο |  |
| **Διεύθυνση** |  |
| **Τηλέφωνο** |  |
| **e-mail:** |  |
| **Ονοματεπώνυμο του φυσικού προσώπου που εκπροσωπεί νομικά την εταιρεία ή το νομικό πρόσωπο :** |
|  |
| **Τηλέφωνο** |  |
| **e-mail:** |  |
| **Α.Φ.Μ.** |  | **Δ.Ο.Υ.** |  |

να μας εκπροσωπεί απέναντι στο Τμήμα Ελέγχου Ποικιλιών Καλλιεργούμενων Φυτών για θέματα που έχουν σχέση με την εγγραφή και παραμονή στον Εθνικό

Κατάλογο της ποικιλίας ………………………………………………………………………………………………………………………

καθώς και για τη λήψη και παροχή πληροφοριών που αφορούν την εν λόγω ποικιλία.

**Δηλώνουμε ότι όλες οι πληροφορίες είναι αληθείς.**

**Ο Δημιουργός ή Διατηρητής της ποικιλίας**

**Ονοματεπώνυμο: Ημερομηνία: Υπογραφή:**