



**ΜΗΤΡΩΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΤΗΣ ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ**

ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΤΗΝ. ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ: CYS .....

ΕΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ : .....

**Συχνότητα: Όλοι οι χώροι της κτηνοτροφικής μονάδας να είναι καθαροί σε μόνιμη βάση**

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ**

α. Καθαριότητα Υποστατικού, περιλαμβανομένων των διαδρόμων		β. Καθαριότητα Εισόδων		γ. Καθαριότητα περιοχής γύρω από τις ταΐστρες		Καθαριότητα Στρωμής (τουλάχιστον δύο φορές ετησίως)		ε. Άλλο (να καθοριστεί)	
Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, για όλο το χρονικό διάστημα συμμετοχής μου στο Μέτρο 14, μέχρι και την τελική πληρωμή του έτους δέσμευσης, θα έχω στην κατοχή μου όλα τα τιμολόγια/αποδείξεις πληρωμής που αφορούν την αγορά των εγκεκριμένων και ενδεικνυόμενων από τις Αρμόδιες Αρχές απαιτούμενων φαρμακευτικών ή/και άλλων σκευασμάτων για την εφαρμογή της Δράσης Γ



**ΜΗΤΡΩΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΤΗΣ ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ**

ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΤΗΝ. ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ: CYS .....

ΕΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ : .....

**Συχνότητα: Όλοι οι χώροι της κτηνοτροφικής μονάδας να είναι καθαροί σε μόνιμη βάση**

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ**

α. Καθαριότητα Υποστατικού, περιλαμβανομένων των διαδρόμων		β. Καθαριότητα Εισόδων		γ. Καθαριότητα περιοχής γύρω από τις ταΐστρες		Καθαριότητα Στρωμνής (τουλάχιστον δύο φορές ετησίως)		ε. Άλλο (να καθοριστεί)	
Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, για όλο το χρονικό διάστημα συμμετοχής μου στο Μέτρο 14, μέχρι και την τελική πληρωμή του έτους δέσμευσης, θα έχω στην κατοχή μου όλα τα τιμολόγια/αποδείξεις πληρωμής που αφορούν την αγορά των εγκεκριμένων και ενδεικνυόμενων από τις Αρμόδιες Αρχές απαιτούμενων φαρμακευτικών ή/και άλλων σκευασμάτων για την εφαρμογή της Δράσης Γ

**ΜΗΤΡΩΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΤΗΣ ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ**

ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΤΗΝ. ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ: CYS .....

ΕΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ : .....

**Συχνότητα: Όλοι οι χώροι της κτηνοτροφικής μονάδας να είναι καθαροί σε μόνιμη βάση****ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ**

<b>α. Καθαριότητα Υποστατικού, περιλαμβανομένων των διαδρόμων</b>		<b>β. Καθαριότητα Εισόδων</b>		<b>γ. Καθαριότητα περιοχής γύρω από τις ταίστρες</b>		<b>Καθαριότητα Στρωμνής (τουλάχιστον δύο φορές ετησίως)</b>		<b>ε. Άλλο (να καθοριστεί)</b>	
Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, για όλο το χρονικό διάστημα συμμετοχής μου στο Μέτρο 14, μέχρι και την τελική πληρωμή του έτους δέσμευσης, θα έχω στην κατοχή μου όλα τα τιμολόγια/αποδείξεις πληρωμής που αφορούν την αγορά των εγκεκριμένων και ενδεικνυόμενων από τις Αρμόδιες Αρχές απαιτούμενων φαρμακευτικών ή/και άλλων σκευασμάτων για την εφαρμογή της Δράσης Γ

**ΜΗΤΡΩΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΤΗΣ ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ**

ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΤΗΝ. ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ: CYS .....

ΕΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ : .....

**Συχνότητα:** Όλοι οι χώροι της κτηνοτροφικής μονάδας να είναι καθαροί σε μόνιμη βάση

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ**

α. Καθαριότητα Υποστατικού, περιλαμβανομένων των διαδρόμων		β. Καθαριότητα Εισόδων		γ. Καθαριότητα περιοχής γύρω από τις ταίσטרεις		Καθαριότητα Στρωμνής (τουλάχιστον δύο φορές ετησίως)		ε. Άλλο (να καθοριστεί)	
Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, για όλο το χρονικό διάστημα συμμετοχής μου στο Μέτρο 14, μέχρι και την τελική πληρωμή του έτους δέσμευσης, θα έχω στην κατοχή μου όλα τα τιμολόγια/αποδείξεις πληρωμής που αφορούν την αγορά των εγκεκριμένων και ενδεικνυόμενων από τις Αρμόδιες Αρχές απαιτούμενων φαρμακευτικών ή/και άλλων σκευασμάτων για την εφαρμογή της Δράσης Γ







**ΜΗΤΡΩΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΤΗΣ ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ**

ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΤΗΝ. ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ: CYS .....

ΕΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ : .....

**Συχνότητα: Όλοι οι χώροι της κτηνοτροφικής μονάδας να είναι καθαροί σε μόνιμη βάση**

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ**

α. Καθαριότητα Υποστατικού, περιλαμβανομένων των διαδρόμων		β. Καθαριότητα Εισόδων		γ. Καθαριότητα περιοχής γύρω από τις ταίστρες		Καθαριότητα Στρωμνής (τουλάχιστον δύο φορές ετησίως)		ε. Άλλο (να καθοριστεί)	
Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή	Ημερομηνία εφαρμογής	Υπογραφή

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, για όλο το χρονικό διάστημα συμμετοχής μου στο Μέτρο 14, μέχρι και την τελική πληρωμή του έτους δέσμευσης, θα έχω στην κατοχή μου όλα τα τιμολόγια/αποδείξεις πληρωμής που αφορούν την αγορά των εγκεκριμένων και ενδεικνυόμενων από τις Αρμόδιες Αρχές απαιτούμενων φαρμακευτικών ή/και άλλων σκευασμάτων για την εφαρμογή της Δράσης Γ