

<b>ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ</b> <b>ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΓΕΩΡΓΙΑΣ</b> <b>ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΙΚΙΛΙΩΝ</b> <b>ΚΑΛΛΙΕΡΓΟΥΜΕΝΩΝ ΦΥΤΩΝ</b> <b>ΣΙΝΔΟΣ – ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ</b> <b>Τηλ. 2310 796975, 2310 799684</b> <b>Fax 2310 796343, E-mail: varinst@spark.net.gr</b> <b>Σελίδα στο διαδίκτυο: www.varinst.gr</b>	<b>ΕΘΝΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ</b> <b>ΠΟΙΚΙΛΙΩΝ</b>  <b>ΕΝΤΥΠΟ Νο.1</b> <b>( για όλα τα είδη )</b>
--	--

<b>1. ΑΙΤΩΝ</b>	<b>ΚΩΔ. *</b>		
<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ</b>			
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ</b>			
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΟ</b>		<b>FAX</b>	
<b>Α.Φ.Μ.</b>		<b>Δ.Ο.Υ.</b>	
<b>ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ *</b>			

<b>2. ΦΥΤΙΚΟ ΕΙΔΟΣ</b>	
<b>ΥΠΟΕΙΔΟΣ</b>	

<b>3. Προσωρινό όνομα της ποικιλίας ή / και κωδικός της ποικιλίας κατά τον δημιουργό</b> <b>Σε κάθε περίπτωση ο κωδικός της ποικιλίας κατά τον δημιουργό είναι <u>ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟΣ</u></b> <b>( το όνομα πρέπει να πληροί τις προϋποθέσεις του κανονισμού 930/2000 της Ε.Ε. )</b>

<b>4. ΔΗΜΙΟΥΡΓΟΣ *</b>	
------------------------	--

<b>5. ΔΙΑΤΗΡΗΤΗΣ *</b>	
------------------------	--

<b>6. ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ *</b>	
------------------------	--

<b>7. Για την εγγραφή της ποικιλίας</b>	
- Έγιναν επίσημες δοκιμές για την καλ/κή της αξία ;	<input type="checkbox"/> <b>Ναι</b> <input type="checkbox"/> <b>Όχι</b>
- Χώρα και έτος	- Αιτών
- Ονομασία	
- Έχει υποβληθεί αίτηση για εγγραφή σε Εθνικό Κατάλογο ;	<input type="checkbox"/> <b>Ναι</b> <input type="checkbox"/> <b>Όχι</b>
- Χώρα	- Αιτών
- Έτος	- Ονομασία
- Τίτλος επίσημου καταλόγου	

<b>8. Για την προστασία της ποικιλίας</b>	
- Έχει υποβληθεί αίτηση για προστασία ;	<input type="checkbox"/> <b>Ναι</b> <input type="checkbox"/> <b>Όχι</b>
- Χώρα	- Αιτών
- Έτος	- Ονομασία
- Έχει ήδη αποφασισθεί η προστασία ;	<input type="checkbox"/> <b>Ναι</b> <input type="checkbox"/> <b>Όχι</b>
- Χώρα	- Αιτών
- Έτος	- Ονομασία

Δηλώνουμε ότι όλες οι πληροφορίες είναι αληθείς.

	<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>	<b>ΥΠΟΓΡΑΦΗ</b>
<b>ΔΗΜΙΟΥΡΓΟΣ ή ΔΙΑΤΗΡΗΤΗΣ</b>			

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

\* Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

## ΔΗΛΩΣΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΟΥ ΠΟΙΚΙΛΙΑΣ

1. ΔΗΜΙΟΥΡΓΟΣ	ΚΩΔ. *	
Όνοματεπώνυμο		
Διεύθυνση		
Τηλέφωνο	Fax	
Γράψε το όνομα του φυσικού προσώπου που εκπροσωπεί νομικά την εταιρεία ή το νομικό πρόσωπο :		
Τηλέφωνο	Fax	
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	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
---------------------------------	------------------------------	------------------------------

Ποικιλία ή υβρίδιο	<input type="checkbox"/> Ποικιλία	<input type="checkbox"/> Υβρίδιο
--------------------	-----------------------------------	----------------------------------

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

Ορίζουμε διατηρητή της παραπάνω ποικιλίας την / τον

.....

Δηλώνουμε ότι όλες οι πληροφορίες είναι αληθείς.

Όνοματεπώνυμο :

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

## ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΑΤΗΡΗΤΗ ΠΟΙΚΙΛΙΑΣ

<b>1. ΔΙΑΤΗΡΗΤΗΣ</b>	<b>ΚΩΔ. *</b>	
<b>Όνοματεπώνυμο</b>		
<b>Διεύθυνση</b>		
<b>Τηλέφωνο</b>		<b>Fax</b>
<b>Γράψε το όνομα του φυσικού προσώπου που εκπροσωπεί νομικά την εταιρεία ή το νομικό πρόσωπο :</b>		
<b>Τηλέφωνο</b>		<b>Fax</b>
<b>2. ΦΥΤΙΚΟ ΕΙΔΟΣ</b>		
<b>ΥΠΟΕΙΔΟΣ</b>		
<b>3. Προσωρινό όνομα της ποικιλίας ή κωδικός της ποικιλίας κατά το δημιουργό</b>		

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

Η διατήρηση γίνεται στη ( Χώρα – πόλη )

.....

Δηλώνουμε ότι όλες οι πληροφορίες είναι αληθείς.

Όνοματεπώνυμο:

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

\* Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

## ΔΗΛΩΣΗ ΟΡΙΣΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

Με την παρούσα δήλωση εξουσιοδοτούμε τον / την

Όνοματεπώνυμο			
Διεύθυνση			
Τηλέφωνο		Fax	
Γράψε το όνομα του φυσικού προσώπου που εκπροσωπεί νομικά την εταιρεία ή το νομικό πρόσωπο :			
Τηλέφωνο		Fax	
A.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ.	

να μας εκπροσωπεί απέναντι στο Ινστιτούτο 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

Όνοματεπώνυμο:

Ημερομηνία:

Υπογραφή: