

Ceycert (Private) Limited



Application for Product Certification

Document No: CC-PC-FM-01

Issue No: 01

Revision No:

Revision Date:

Prepared By: Manager-Certifications

Reviewed and approved by: Director

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා:

අධ්‍යක්ෂ,
Ceycert (Private) Limited,
certifications@ceycert.com

| | |
|-----------------------|--|
| ඉදිරිපත් කළ දිනය | |
| යොමු අංකය | |
| නව / නැවත සහතික කිරීම | |
| සමාලෝචනය කරන ලද්දේ | |

කරුණාකර අයදුම් පත්‍රය සම්පූර්ණ කර, අත්සන් කර director@ceycert.com වෙත ආපසු එවන්න.

නව අයදුම්පත්‍රයකි වෙනස්කම් සඳහා නැවත සහතික කිරීම

1. සාමාන්‍ය තොරතුරු

1. අයදුම්කරු ලබන සංවිධානයේ නෛතික නම: _____

2. මව් සංවිධානයේ නම (අදාළ නම් පමණක්):

3. ලිපිනය(ප්‍රධාන කාර්යාලය):

4. රට:

5. වෙබ් අඩවිය:

6. දුරකතන අංකය:

7. විද්‍යුත් තැපෑල:

8. ආයතනයේ සම්බන්ධීකරණ නිලධාරියාගේ:
 - a. නම: _____
 - b. තනතුර: _____
 - c. විද්‍යුත් තැපෑල: _____
 - d. දුරකතන අංකය: _____

Ceycert (Private) Limited



Application for Product Certification

Document No: CC-PC-FM-01

Issue No: 01

Revision No:

Revision Date:

Prepared By: Manager-Certifications

Reviewed and approved by: Director

9. සම්බන්ධ කරගත හැකි වෙනත් පුද්ගලයකුගේ,

- a. නම: _____
- b. තනතුර: _____
- c. විද්‍යුත් තැපෑල: _____
- d. දුරකතන අංකය: _____

10. කාර්යාලයේ දුරස්ථ ස්ථාන/ස්ථානයන් විගණනය කළ හැකිද? ඔව් නැත

2. සහතික කිරීමේ විෂය පථය/ නිෂ්පාදන තොරතුරු

1. සුදුසුස තෝරන්න:

- බෝග නිෂ්පාදනය
- වල් අස්වැන්න
- මී මැසි පාලනය
- සත්ව පාලනය
- සැකසීම
- වෙළඳාම
- වෙනත්

2. එය ගොවිපලක් නම්, තනි ගොවිපලක්ද / බහු ගොවිපලක්ද: _____

3. සහතික කිරීම සඳහා අදාළ නිෂ්පාදන සඳහන් කරන්න;

| |
|---------------------------------|
| නිෂ්පාදනයේ නම |
| |
| |
| |
| |
| අවශ්‍ය නම් තවත් ජේලි එකතු කරන්න |

4. සහතික කෙරෙන නිෂ්පාදන ඒකක ගණන සඳහන් කරන්න;

| ඒකකයෙහි නම | ඒකකයේ ලිපිනය | ඉඩම් ප්‍රමාණය/ ප්‍රදේශය (Ha) | ගොවීන් සංඛ්‍යාව |
|---------------------------------|--------------|---------------------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| අවශ්‍ය නම් තවත් ජේලි එකතු කරන්න | | | |

Ceycert (Private) Limited



Application for Product Certification

Document No: CC-PC-FM-01

Issue No: 01

Revision No:

Revision Date:

Prepared By: Manager-Certifications

Reviewed and approved by: Director

5. බාහිරින් ලබාගත් නිෂ්පාදන/නිෂ්පාදන ඒකක/සහතික කිරීම් සඳහා බලාපොරොත්තු වන ඒවා සඳහන් කරන්න

| ඒකකයෙහි නම | ඒකකයේ ලිපිනය | තොරතුරු (ප්‍රදේශය, පිරිස් සහ ක්‍රියාවලි ප්‍රමාණය) |
|---------------------------------|--------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| අවශ්‍ය නම් තවත් පේලි එකතු කරන්න | | |

3. යෝජනා ක්‍රමය සහ සහතික වර්ගය

1. ඉල්ලුම් කරන ලද සහතික යෝජනා ක්‍රමය: SLS 1324:2018 කාබනික කෘෂිකර්මය සඳහා අවශ්‍ය නිෂ්පාදනය සහ සැකසීම

2. මෙහෙයුම් පද්ධතිය සැකසීම සිදු කළේ කළේ: බාහිර / අභ්‍යන්තර පාර්ශ්වයක් මගින්

a. බාහිර පාර්ශ්වයක් නම්; සංවිධානයේ / උපදේශකයාගේ නම: _____

3. සහතික කිරීමේ වර්ගය: නව සහතික කිරීම/ නැවත සහතික කිරීම/ විෂය පථය දිගු කිරීම

a. නැවත සහතික කිරීමක් නම්:

i. පළමු සහතික කිරීමේ දිනය: _____

ii. පෙර සහතිකයේ වලංගු කාලය: _____

iii. පෙර සහතික කිරීමේ විෂය පථය: _____

iv. පෙර වසර තුළ OMP හි වෙනස්කම් සිදු කර ඇත (අදාළ නම්):

b. සහතිකය ලබාගැනීමට බලාපොරොත්තු වන නිෂ්පාදනය/නිෂ්පාදන ඒකක/සැකසුම් ඒකක වෙනත් සහතික කිරීමේ ආයතනයක් විසින් කලින් සහතික කර තිබේද?

i. ඔව් නැත

ii. ඔව් නම්;

| | |
|--|--|
| සහතික කිරීමේ ආයතනයේ නම | |
| සහතික කිරීමේ ආයතනය වෙනස් කිරීමට හේතුව/හේතු | |



4. ලේඛනගත තොරතුරු

පුරවන ලද අයදුම්පත සමග පහත ලේඛන වල පිටපත් ඉදිරිපත් කරන්න

- 1. නිෂ්පාදන පිරිවිතර පෝරමය/පෝරම
- 2. කාබනික කළමනාකරණ සැලැස්ම/ සැලසුම්

5. නීතිමය බැඳීම

කරුණාකර ව්‍යාපාර ලියාපදිංචිය / නීත්‍යානුකූල ලියාපදිංචි සාක්ෂි මේ අයදුම්පත සමග අමුණන්න. (මූලික සහතික කිරීම සඳහා පමණි)

6. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය

- 1. Ceycert (Private) Limited හි නියමයන් සහ කොන්දේසි වල අන්තර්ගතය පිළිබඳ මම/අපි සම්පූර්ණයෙන් දැනුවත් අතර ඒවා සඳහා එකඟ වෙමි;
- 2. සහතික කිරීමේ අධිකාරිය විසින් කිසියම් මූලික පරීක්ෂණයක් සිදු කළ යුතු නම්, මම/අපි එය කිරීමට එකඟ වෙමි. මගේ/අපගේ අණ පරිදි අවශ්‍ය සියලු පහසුකම් සහ සියලු වියදම් ගෙවීමට මම/අපි එකඟ වෙමි සහ සහතිකය ලබා දීමට පෙර සියලු වියදම් ගෙවීමට එකඟ වෙමි.
- 3. සහතික කිරීම සඳහා වන අයදුම්පත සලකා බැලීමේ ප්‍රතිඵලයක් ලෙස, Ceycert (Private) Limited හි ක්‍රියාකාරිත්වයන් මගින් සිදුවිය හැකි ප්‍රතික්ෂේප කිරීම් ඇතුළු හානි සඳහා වගකීම් මම/ අපි දරනු නොලැබේ.

අත්සන :

නම:

තනතුර:_____

[අයදුම්කරන සංවිධානයේ නම] වෙනුවෙන්

අත්සන් කරන ලද්දේ,

_____ සිට

_____ දිනයේ _____ 20_____