|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Verbintenis voor het uitvoeren van automatische zaadstaalname onder officieel toezicht | | | | | | | | | | | | | | | AKKV-KWA-TPT-172ZZ-190326 | |
|  | | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Departement  **Landbouw en Visserij**  Koning Albert II laan 35 bus 40, 1030 BRUSSEL  T.02 552 74 57  [kwaliteit.plant@lv.vlaanderen.be](mailto:kwaliteit.plant@lv.vlaanderen.be)  [www.vlaanderen.be/landbouw](http://www.vlaanderen.be/landbouw) | | | | | | | | | | | | | | *In te vullen door de behandelende afdeling*  ontvangstdatum | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | ***Waarvoor dient deze verbintenis?***  Met dit formulier gaat de firma de verbintenis aan voor het toepassen van automatische zaadstaalname onder officieel toezicht. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Verbintenis voor het oogstjaar: ………. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | Vul hieronder uw persoonlijke gegevens in. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | naam firma | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | vestigingseenheidsnummer | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | ondernemingsnummer | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ****2**** | | **Vul de gegevens in van de officieel erkende automatisch bemonsteringsinstallatie (s).**  ***De officieel erkende bemonsteringsapparaten moeten officieel erkend zijn door het departement.*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **nummer bemonsteringsapparaat** | | | | |  | | | | | | locatie **apparaat** | | |  | | |
|  | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **nummer bemonsteringsapparaat** |  | locatie **apparaat** |  | | **nummer bemonsteringsapparaat** |  | locatie **apparaat** |  |   De automatisch bemonsteringsapparaten zullen gebruikt worden voor het nemen van: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | certificeringsmonsters | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | monsters voor het afleveren van een Internationaal Oranje Certificaat (ISTA) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ondertekening | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | De ondergetekende draagt er zorg voor dat de automatische bemonsteringsapparaten voldoen aan de opgelegde voorwaarden zoals vastgelegd in het ministerieel besluit van 30 april 2017 tot vaststelling van een  keurings- en certificeringsreglement van zaaizaden van landbouw- en groentegewassen. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Druk in het vak hiernaast uw stempel / de stempel van … af. | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | datum | | dag |  | | | maand |  | jaar |  | |  |
|  | | voor- en achternaam verantwoordelijke | |  | | | | | | | | |  |
|  | | handtekening verantwoordelijke | |  | | | | | | | | |  |

*U kan onze privacyverklaring terugvinden op* [*www.vlaanderen.be/landbouw/privacy*](http://www.vlaanderen.be/landbouw/privacy)