



ΤΜΗΜΑ ΚΔΥ

**ΕΓΓΡΑΦΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΖΩΝΤΩΝ ΔΙΟΥΡΩΝ ΜΑΛΑΚΙΩΝ (ΖΑΜ)/**  
**REGISTRATION DOCUMENT OF LIVE BIVALVE MOLLUSCS (LBM)**

<b>ΤΜΗΜΑ Ι</b>	<b>A. Υπεύθυνος Εκμετάλλευσης-Σκάφους/ Responsible of aquaculture farm - Boat</b>	
	1. Όνομα/Name: 2. Επώνυμο/Surname: 3. Όνομα Πατρός/Father's name: 4. Δ/ση Υπεύθυνου Επιχείρησης/Address : 5. Τηλέφωνο/ tel/fax/email:	Αρ. Καταχ.Εκμετάλλευσής/Aquaculture Registration number:  Αρ. Καταχ. Αλ. Σκάφους/ Boat Registration number:
	<b>B. Προέλευση ΖΑΜ/ Origin of the LBMs</b>	
	Όνομασία Περιοχής Παραγωγής ή Αλιείας/ Production or Fishing Area Name:	Κατηγοριοποίηση Περιοχής /Area Classification :  A                      B                      Γ
	<b>Γ. Προϊόν / Product</b>	
1. Είδος (εμπορική- επιστημονική ονομασία)/ Shellfish Species:	3. Ημερομηνία εξαλίευσης/Date of Harvesting:	
2. Ποσότητα σε κιλά (kg) Αριθμητικώς και Ολογράφως/ Quantity in figures and in words :	4. Συσκευασία/Package:	
<b>Δ. Προορισμός/Destination:</b>	<b>Ε. Ημ/νία -Σφραγίδα -Υπογραφή Υπεύθυνου Εκμετάλλευσης-Σκάφους / Date-Stamp- Signature of the person in charge at aquaculture farm -boat :</b>	
Κέντρο Αποστολής/ Dispatch Center : Κέντρο Καθαρισμού/Purification Center: Εγκατάσταση Επεξεργασίας/Processing Establishment: Περιοχή Μετεγκατάστασης /Relaying Area:		
<b>Ημερομηνία Παραλαβής -Σφραγίδα -Υπογραφή Υπεύθυνου / Date of Arrival - Stamp- Signature of the person in charge:</b>		
<b>A1. Κέντρο Καθαρισμού (ΚΚ)/ Purification Centre</b>	<b>A2. Διαδικασία Καθαρισμού/ Purification Procedure:</b>	
1. Κωδικός Έγκρισης/Number of Approval: 2. Επωνυμία εγκατάστασης: 3. Δ/ση Εγκατάστασης/Address: 4. Τηλέφωνο/fax/email: 5. Υπεύθυνος Εγκατάστασης/Person in charge:	Ημερομηνία εισόδου / Date of Entrance :  Διάρκεια καθαρισμού (ώρες)/Duration of Purification (hrs):  Ημερομηνία εξόδου / Date of Exit:	
<b>A3. Ημερομηνία -Σφραγίδα -Υπογραφή Υπεύθυνου Κέντρου Καθαρισμού/Date-Stamp-Signature of the person in charge at the P.C.</b>		
<b>Β. Περιοχή Μετεγκατάστασης /Relaying Area</b>		
<b>B1. Περιοχή Μετεγκατάστασης/Relaying Area:</b> Διάρκεια Μετεγκατάστασης/Duration of Relaying: Ημερομηνία εισόδου/ Date of Entrance: Ημερομηνία εξόδου/ Date of Exit:	<b>B2. Υπογραφή Σφραγίδα Υπεύθυνου/Signature-Stamp</b>	
<b>Γ. Κέντρο Αποστολής-Εγκατάσταση Επεξεργασίας/ Dispatch Centre - Processing Establishment</b>		
<b>Γ1. 1. Κωδικός έγκρισης / Approval Number:</b> 2. Επωνυμία/Name: 3. Υπεύθυνος Εγκατάστασης/ Person in charge: 4. Δ/ση Εγκατάστασης/Establishment Address: 5. Τηλέφωνο/fax/email:		
<b>Γ2. Ημερομηνία /Σφραγίδα /Υπογραφή Υπεύθυνου Κέντρου Αποστολής ή Εγκατάστασης Επεξεργασίας /Date-Stamp-Signature of the Person in charge at the D.C./P.E.</b>		