



उ० प्र० राज्य जैविक प्रमाणीकरण संस्था U. P. State Organic Certification Agency

Government Garden Campus, Cariyappa Marg, Alambagh, Lucknow 6 226005

Contacts 6 0522-2451256 Fax No.-0522-245163 / +91-7991202027

Email [id: - upsoca.org@gmail.com](mailto:upsoca.org@gmail.com) / Website: - upsoca.org

जैविक प्रमाणीकरण हेतु आवेदन प्रपत्र

(सभी एकल कृषको के लिए ½

1. रजिस्ट्रेशन संख्या: (प्रमाणीकरण संस्था कार्यालय द्वारा भरी जायेगी)		रजिस्ट्रेशन का दिनांक:	
2. आवेदक का नाम एवं पूरा पता:			आवेदक कृपया अपनी फोटो चिपकायें
गांव	ब्लाक	तहसील	
जिला	राज्य	पिन कोड	
फोन नं०	मोबाईल नं०	ई मेल	
3. फार्म का नाम (यदि कोई हो) एवं पता			
गांव	खसरा स	ब्लाक	तहसील
जिला	राज्य	फोन नं०	मोबाईल नं०
4. स्वामित्व	स्व-स्वामित्व / निगम / सहकारी / भागीदारी / अन्य		
5. फार्म/व्यापार का आकार			
कुल क्षेत्रफल (है० मे)	जैविक हेतु पंजीकृत क्षेत्रफल (है० मे)	संयंत्र/ईकाई. वर्गफीट	
6. यदि विगत वर्षों में आपके फार्म/ईकाई का जैविक प्रमाणीकरण किया गया था, तो कृपया निम्नलिखित विवरण दें:			
पहली बार प्रमाणित किये जाने का वर्ष:			
जैविक प्रमाणीकरण कार्य का विवरण:			
जैविक प्रमाणीकरण करने वाली संस्था का नाम :			
प्रमाणीकरण प्रमाणपत्र संख्या:			



उ० प्र० राज्य जैविक प्रमाणीकरण संस्था U. P. State Organic Certification Agency

Government Garden Campus, Cariyappa Marg, Alambagh, Lucknow 6 226005

Contacts 6 0522-2451256 Fax No.-0522-245163 / +91-7991202027

Email [id: - upsoca.org@gmail.com](mailto:upsoca.org@gmail.com) / Website: - upsoca.org

7. आपके द्वारा प्रमाणित जैविक खेती की ओर रुझान के कारण क्या हैं

घोषणा

1. मैं स्वीकार करता हूँ कि इस आवेदन प्रपत्र में मेरे द्वारा जो जानकारी दी गयी है, वह सत्य एवं सही है ।
2. मैं समझता हूँ कि मेरे फार्म का निरीक्षण अचानक भी किया जा सकता है तथा फार्म से रेजीड्यू टेस्टिंग आदि के परीक्षण हेतु नमूने भी लिये जा सकते हैं जैसी कि नमूने लेने की आवश्यकता समझी जाये ।
3. मैं जैविक प्रमाणीकरण के मानकों (एन० पी०ओ०पी०० मानक) का अनुपालन करूंगा ।
4. मैं समझता हूँ कि इस आवेदन प्रपत्र एव की जैविक प्रमाणीकरण संस्था द्वारा स्वीकारोक्ति, जैविक प्रमाणीकरण संस्था द्वारा जैविक प्रमाणीकरण की पुष्टि नहीं है ।
5. मैंने इस आवेदन प्रपत्र तथा अन्य संलग्नकों की एक प्रति अपने रिकार्ड के लिए रख ली है ।

दिनांक :

आवेदक के हस्ताक्षर, नाम व पता

संलग्नक :