**KLASA – Část B**

**Specifické podmínky výrobku**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Je výrobek přihlášen poprvé**? (Prosím zaškrtněte jednu z možností.) | ANO | NE |

Držitel České cechovní normy vyplní pouze pole označené \*

**Technická dokumentace výrobku**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÁZEV VÝROBKU** | \* |
| **ZÁKLADNÍ POPIS A CHARAKTERISTIKA VÝROBKU*****(Uvést kategorie formou názvu druhu nebo skupiny, nebo popisného názvu.)***  |  |
| **POPIS MIMOŘÁDNÉ KVALITATIVNÍ NADSTANDARDNÍ VLASTNOSTI VÝROBKU*****(Např. technologie výroby, tradičnost, krátký dodavatelský řetězec, významný obsah některých složek, které obohacují výrobek, podíl ovocné složky, podíl masa apod.)*** ***MĚŘITELNÉ PARAMETRY doložit Protokolem z akreditované laboratoře*** | \* |
| **SLOŽENÍ POTRAVINY** ***(Např. základní suroviny včetně použitých přídatných látek, enzymů a aromat)******U základních surovin určujících charakter výrobku uvést % zastoupení A PŮVOD.*** |  |
| **VÝJIMEČNÉ SENZORICKÉ VLASTNOSTI** **(*Např. vzhled, vůně, chuť)*** |  |
| **ČESKÁ CECHOVNÍ NORMA*****Identifikační číslo a název příslušné ČCN, pokud je žadatel držitelem.*** | \* |
| **DOPLŇUJÍCÍ KRITÉRIA VČETNĚ OCENĚNÍ A ZNAČEK KVALITY,** **POKUD JE ŽADATEL JEJICH DRŽITELEM.*****(Např. design obalu, inovativnost výrobku, další získaná ocenění a značky kvality Regionální potravina, CHOP, CHZO, BIO, ZTS, ochranné známky SISPO, IPZ nebo režim jakosti Q CZ atd.)*** ***doložit platným protokolem nebo dokumentem, např. certifikátem nebo osvědčením*** | \* |
| **ZÁKLADNÍ ZNAKY TECHNOLOGICKÉHO POSTUPU** |  |
| **FYZIKÁLNÍ, MIKROBIOLOGICKÉ A CHEMICKÉ POŽADAVKY** | \* |
| **VELIKOST A TYP BALENÍ VÝROBKU** ***(Např. charakteristika použitého obalu, uvedení množství v objemových nebo hmotnostních jednotkách)*** |  |
| **ZPŮSOB DISTRIBUCE VÝROBKU** **(včetně podmínek skladování)** | \* |
| **OBCHODNÍ JMÉNO ŽADATELE (PO) NEBO JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽADATELE (FO)** |  |
| **REGISTRAČNÍ ČÍSLO PODNIKU****(u potravin živočišného původu)** |  |
| **ADRESA PROVOZOVNY, VE KTERÉ JE VÝROBEK VYRÁBĚN** |  |
| **Kontaktní osoba ve věci žádosti**Jméno a příjmení |  |
| **Kontaktní osoba ve věci žádosti**Telefon |  |
| **Kontaktní osoba ve věci žádosti**E-mail |  |

Příloha k Části B: U balenéhovýrobku přiložit srozumitelnou a čitelnou etiketu všech velikostí obalů nebo srozumitelný a čitelný náhled všech velikostí obalů, které jsou přihlášeny. U nebaleného výrobku přiložit fotografii výrobku.