



Име на попълващия:	Дата:
--------------------	-------

## ВЪПРОСНИК

Към производители

Моля попълвайте ясно и максимално подробно

### Информация за предприятието

Име на предприятието	
Адрес	
Сайт	
Собственици на предприятието	
Лице за контакт	
Длъжност	
Тел. номер	
E-mail	

Описание на предприятието:.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Моля, опишете детайлно производствения процес:.....



В случай, че някои от съставките притежават сертификат „Кашер”, моля да го приложите. Други документи, които смятате за релевантни.

Избройте в таблицата продуктите за които желаете сертификат „Кашер”

Име на продукта	Разфасовка

Какво е количеството продукция, за което ще се изисква издаването сертификат „Кашер” (в кг. или палета).....  
.....

Изнасяте ли за Израел? Да / Не

Предприятието произвеждали и други продукти. Избройте ги.

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

Партньор в Израел:

Лице за контакт:	Длъжност:
Тел. номер:	E-mail:

Предприятието притежава ли предходни сертификати „Кашер“? Да / Не.  
Приложете копия от тях.

Допълнителни изисквания:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Рав Йоел Ифрах  
Главен Равин на България

Виктор Хазан  
Кашерен наблюдател