

Afin de vous adresser une proposition sans engagement de votre part, nous vous remercions de bien vouloir remplir ce document et de nous le retourner à l'adresse suivante :

Control Union Inspections France
Département Certification
1 rue du Mont Cabert
76700 Harfleur

Tél. : 02.35.42.77.22
Fax : 02.35.43.42.71
E-mail : certificationfrance@controlunion.com

INFORMATIONS GENERALES SUR L'ENTREPRISE

Raison sociale :		Statut juridique :	
Représentant légal :		Fonction :	
Interlocuteur :		Fonction :	
Téléphone :		Portable :	
Fax :		E-mail :	
Adresse :			
N° de TVA :			

☐	Première demande
☐	Mise à jour , si vous êtes déjà notre client en ISO 22000
En option :	
☐	Evaluation préliminaire : cette visite vous donne l'opportunité de réaliser un état des lieux avant l'audit de certification

Périmètre : décrivez ci-dessous les produits et activités à auditer et à certifier :

--

En cas de demande de certification multisites, merci de joindre une annexe avec : nom de l'unité, adresse, activités, produits concernés et nombre d'employés par unité.

Nombre d'employésNombre total d'employés (hors saisonniers) :

Nombre de saisonniers (préciser la ou les périodes de l'année concernées et le nombre de saisonniers moyen pour chacune de ces périodes) :

Horaires de travail et saisonnalitéSaisonnalité de la production : préciser les éventuelles variations de production (ex : tonnage, nombre de lignes...) au cours de l'année : **joindre document annexe si applicable.**S'il n'y a pas de saisonnalité dans la production, cochez cette case : ☐

Fonctionnez-vous en travail posté ? Si oui, préciser les horaires et effectifs (maximum) par poste :

Sous-traitants : des sous-traitants sont-ils directement impliqués dans le périmètre dans lequel vous souhaitez être audité ?

Si oui, merci de mentionner le nom du sous-traitant, son adresse et son activité.

Le projet (ISO 22000) a-t-il déjà été enregistré, audité ou certifié par un autre organisme certificateur ? Merci de joindre une copie du dernier certificat ISO 22000 (si applicable).**Si OUI**, merci de mentionner : le nom de l'organisme d'audit ou certificateur précédent et la raison du changement.**Important** : si vous souhaitez que Control Union Inspections France prenne la suite de la certification délivrée par l'organisme certificateur précédent (**possible uniquement si le certificat délivré par l'ancien organisme certificateur est encore en cours de validité et si ce dernier vous a délivré un certificat sous accréditation ISO 22003**), merci de joindre une copie du dernier rapport d'audit ISO 22000 réalisé par le précédent organisme certificateur, ainsi qu'une copie des éventuelles fiches d'écart.

Autres certifications déjà existantes (hors ISO 22000)

Existe-t-il déjà d'autres certifications (ISO 9001, BRC, IFS, GLOBALGAP, GMP, etc...) pour les activités et/ou produits à certifier ISO 22000 ? Si oui, merci de préciser **et de joindre une copie du/des certificat(s)**, sauf si nous avons délivré nous même le certificat.

Guides de bonnes pratiques hygiéniques

Appliquez-vous au moins un guide de bonnes pratiques hygiéniques reconnu ?

☐ Oui ☐ Non (si non, passer directement)

Si oui, merci d'indiquer les références (titre, éditeur, date d'édition) du ou des GBPH appliqués :

Nous pourrions vous demander une copie de ces guides, si nécessaire.

Si applicable, préciser si la totalité des produits concernés par le projet ISO 22000 sont couverts par ce ou ces guides :

☐ Oui ☐ Non

Si la réponse est non, merci de préciser les catégories de produits pour lesquels il n'existe pas de GPBH reconnu ou pour lesquels un GPBH reconnu existe mais n'est pas appliqué :

Nombres d'études HACCP

Combien d'études HACCP sont comprises dans votre système de management de la sécurité alimentaire pour les produits entrant dans le champ de certification ISO 22000 :

Fiches techniques produits

Merci de joindre une copie des fiches techniques des produits transformés (si applicable) concernés par la certification.

Avez-vous utilisé les services d'un consultant ou d'une société de conseil pour la mise en place de votre système de management de la qualité ISO 22000 dans les 2 dernières années ?

☐ OUI ☐ NON

Si oui, merci de préciser le nom de l'organisme ou du consultant et la période (mois/ année) d'intervention dans votre société :

--

Merci de joindre si possible une (des) documentation(s) sur votre activité/vos produits.

Control Union garantit la confidentialité des informations contenues dans ce document.

Nous vous adresserons notre offre de certification en nous basant sur les informations contenues dans ce questionnaire.

Nous déclarons avoir dûment complété ce formulaire :

Fait à :

--

Nom, signature et cachet :

Le :

--