

**DOCUMENT D'IDENTIFICATION  
CERTIFICATION METHACERT**

**PARTIE 1 : Informations générales.**

Raison sociale / nom de la structure :	
Adresse :	
Code postal / Ville :	
N° SIRET :	
N° TVA :	
NOM du contact :	
Prénom du contact :	
Poste occupé :	
Téléphone :	
Email :	

**DOCUMENT D'IDENTIFICATION  
CERTIFICATION METHACERT**

**PARTIE 2 : Informations sur l'unité de méthanisation**

L'adresse de l'unité de méthanisation est-elle identique à celle du siège ?	oui      non		
Si non, veuillez Indiquer l'adresse :	Adresse :		
	Code postal / Ville :		
Date de mise en service de l'unité de méthanisation :			
Description générale de l'installation (processus de méthanisation, intrants traités, quantité de biogaz et de digestat produite...)			
Typologie de méthanisation :			
Type de Méthanisation	Mésophile Thermophile	Température moyenne : °C	
Temps de séjour	Durée :      Jour(s)		
Mode de valorisation du Biogaz	1 <sup>er</sup> mode de valorisation		
	2 <sup>nd</sup> mode de valorisation		
Type de stockage du digestat :	Ouvert Fermé sans récupération de gaz Fermé avec récupération de gaz		
Agrément Sanitaire :	oui      non		
Catégorie de Sous-Produits Animaux (SPAN) traités	<b>C1</b>	<b>C2</b>	<b>C3</b>
Nombre d'élevages fournisseurs de lisier / fumier :			
Catégorie ICPE :			

**DOCUMENT D'IDENTIFICATION  
CERTIFICATION METHACERT**

**PARTIE 3 : Information concernant la traçabilité**

Incorporez-vous de l'eau qui n'est pas comptabilisée dans vos intrants ?	oui	non
Faites-vous recirculer du digestat dans le digesteur ?	oui	non
Si oui, êtes-vous capable de mesurer et d'enregistrer les quantités de liquide mentionnées ci-dessus ?	oui	non
Disposez-vous de capteurs vous permettant de mesurer la quantité et la composition du biogaz produit ? (% CH <sub>4</sub> , % CO <sub>2</sub> ...)	oui	non
Si oui, où sont-ils situés :		
Disposez-vous d'un automate (ou logiciel) vous permettant d'extraire les données d'incorporation dans le digesteur (type de matière, quantité incorporée / jour)	oui	non

**PARTIE 4 : Informations spécifiques à l'audit**

L'unité de méthanisation a-t-elle déjà été auditée sur le référentiel MéthaCert auparavant ?	oui	non
Si oui, précisez la date du dernier audit :		
Êtes-vous déjà certifié dans d'autres référentiels ?	oui	non
Si oui, le(s)quel(s) :		

**DOCUMENT D'IDENTIFICATION  
CERTIFICATION METHACERT**

**PARTIE 5 : Choix du grade visé**

Quel est le grade que vous souhaitez obtenir ?



Bronze : Traçabilité



Argent : Traçabilité  
Intégration dans le territoire



Or : Traçabilité  
Intégration dans le territoire  
Durabilité de la méthanisation

***Control Union garantit la confidentialité des informations contenues dans ce document.  
Notre offre de certification se base sur ces dernières.***

Ce document est à retourner par courrier, télécopie ou mail à :

**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](mailto:certificationfrance@controlunion.com)

<b>Fait à :</b>	
<b>Le :</b>	
<b>Signature :</b>	