

FORMULAIRE D'IDENTIFICATION

GLOBALG.A.P. (Chaine de responsabilité) CHAIN OF CUSTODY (CoC)

Nom de la Société : (Veuillez préciser le nom complet avec par ex. : SAS, SA, SARL, ...)	Adresse de la société : (rue, CP, ville, pays, BP)
Représentant officiel: Nom : Poste :	Contact : (si différent) Nom : Poste :
N° tél :	E-mail:
TVA et SIRET:	Global Location Number/GLN fourni par GS1 (si disponible):
Coordonnées GPS du siège (+/-10m)	Numéro COC (GGN) si déjà existant

Chain of Custody (activités de post récolte)

<input type="checkbox"/> CoC – Cultures	<input type="checkbox"/> CoC – Aquaculture
<input type="checkbox"/> CoC – productions animales	
<input type="checkbox"/> NON-OGM/Ohne Gentechnik (Livestock/Aqua)	

Options de certification (Notez l'option choisie avec "X")

<input type="checkbox"/> Option 1 site unique	<input type="checkbox"/> Option 1 Multi-sites
---	---

Services complémentaires (si besoin)

<input type="checkbox"/> Audit blanc — Ceci peut vous aider à identifier le degré de conformité du système actuel de l'entreprise aux exigences de GLOBALGAP, préalablement à l'audit initial.
<input type="checkbox"/> Application du programme d'audit récompense non annoncé

L'entreprise a -t-elle déjà été enregistrée, auditée ou certifiée selon le référentiel GLOBALGAP ?

Note: Le double enregistrement est puni d'une pénalité de 100 EUROS.

<input type="checkbox"/> Oui, GGN/COC:	Raison du changement d'OC :
<input type="checkbox"/> No	

1. Unités de conditionnement/ Unités de transformation, Si vous êtes juste un trader donnez juste l'adresse du bureau

Nom	Adresse et coordonnées géographiques	Produits	Activité (par ex.. stockage, Conditionnement)	Période de traitement	Estimation de la production annuelle (T)	étiquetage (oui/Non)	GFSI recognized food safety system (Yes/No)	Pays de destination

Joindre des feuilles supplémentaires, si nécessaire.

2. Sous-traitants: Sous-traitez vous une de vos activités? si oui, veuillez les préciser ci -après.

Sous-traitant	Adresse et pays	Activité/Opération	Certifié (Globalgap, IFS, BRC, ISSC, etc) ou non (si oui précisez GGN, numéro de certificat, validité)

3. Système de sécurité sanitaire de l'entreprise (Veuillez choisir l'option pertinente suivante)

3a	L'entreprise a déjà été certifiée selon un référentiel de sécurité sanitaire reconnu par GFSI (Global Food Safety Initiative- www.mygfsi.com). Veuillez préciser le type de certificat et sa validité et joindre une copie
3b	L'entreprise n'a pas été certifiée selon un référentiel reconnu GFSI, mais certifiée selon une autre norme de sécurité sanitaire (ex.: ISO 22000, HACCP néerlandais). Veuillez préciser la norme, sa validité et joindre une copie.

4. Déclaration de diffusion d'information sur la base de données GLOBALG.A.P.

J'accepte la diffusion d'informations sur la base de données de GLOBALGAP par la voie suivante : Veuillez préciser l'option de diffusion choisie avec un X . Ces options sont basées sur le document «GLOBALGAP general regulations Data Access rules ».

<input checked="" type="checkbox"/>	Seulement les données obligatoires sont diffusées au public.
<input type="checkbox"/>	Toutes les données relatives aux coordonnées de l'entreprise sont publiques.

Je, soussigné, déclare avoir complété cette fiche d'identification de manière sincère.

NOM DE L'ENTREPRISE
REPRESENTANT LEGAL
FONCTION
DATE & SIGNATURE

En se basant sur les informations ci-dessus, CUC rédigera une offre de contrat sans engagement. Veuillez retourner ce formulaire d'identification à certificationfrance@controlunion.com

Control Union Certifications respecte vos données personnelles et s'engage à les protéger.
Voir notre règlement de protection des données privées :

https://petersoncontrolunion.com/storage/configurations/certificationspetersoncontrolunioncomaccnakijkennl/files/general_privacy_policy.pdf?_ga=2.165877758.1395489412.1553687991-839678835.1553687991

Joindre des feuilles supplémentaires si nécessaire.