

Système National Français de durabilité pour les biocarburants et les bioliquides

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

PARTIE 1 : INFORMATIONS GENERALES SUR L'ENTREPRISE

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

Activité de l'entreprise :

- Catégorie 1 : Opérateur qui produit et récolte les matières premières utilisées pour la production des biocarburants et bioliquides
- Catégorie 2 : Opérateur qui collecte, stocke et commercialise ces matières premières dans leur état non transformé
- Catégorie 3 : Opérateur qui transforme les matières premières et commercialise les produits transformés intermédiaires
- Catégorie 4 : Opérateur qui produit et commercialise les biocarburants et les bioliquides
- Catégorie 5 : Opérateur qui effectue les mélanges des biocarburants et commercialise ces produits
- Catégorie 6 : Opérateur qui incorpore ces produits pour produire des carburants ou des combustibles liquides, au sens du code des douanes

- Catégorie 7 : Opérateur qui ne fait que mettre à la consommation des carburants ou des combustibles liquides

Nombre de sites, adresses et N° d'agrément (ajouter liste en annexe si besoin) :

Site en prestation de services (ex : stockage), ajouter liste en annexe si besoin :

Type(s) de produit concerné(s) par la certification :

EMHA, EMHU

EMHV

Ethanol

HVO

Diesel (B7, B30)

Essence (E5, E10, E85)

B100

ED95

Autre :

Quantité et type de produit concerné par la certification /an :

PARTIE 2 : TYPE DE PRESTATION

Vous n'êtes pas certifié :

Diagnostic préliminaire (en option)

Audit initial

Vous êtes déjà certifié :

Audit de suivi

Audit de renouvellement

Date de validité du certificat actuel et numéro d'agrément :

Quelles sont les certifications existantes ?

Avez-vous des besoins en autres certifications (schéma volontaire, ISCC, 2BSvs, RBSA, RSPO...) et si oui lesquelles ?

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. Vous devez le retourner par email à certificationfrance@controlunion.com.

Fait à :

Nom, signature et cachet:

Le :

Identification
Système National – 7
10/02/2023
2/2