

Schéma volontaire sur la durabilité 2BSvs – Module Chaudière Biomasse

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

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

Destination(s) de la production d'énergie :

- Electricité
 Carburant (transport)

- Chaleur
 Autre :

Date de mise en service de l'unité :

- Avant le 1/01/2021
 Après le 1/01/2021

Puissance thermique nominale de l'installation :

- Plus de 20 MWth
 Moins de 20 MWth

Natures des intrants solides collectés puis consommés dans la chaudière :

- Biomasse forestière (plaquettes, pellets,..)
 Déchets de bois (A, B, C,..)
 Résidus de récolte agricoles (pailles,..)
 Autres :
- Déchets verts
 Biomasse agricole (miscanthus,..)
 Résidus de process forestiers (sciures,..)

- Nom et adresse des sites de l'entité juridique réalisant une activité de collecte des intrants, de transformation énergétique, de stockage et de distribution :

Remplissez le tableau ou cochez ici, si toutes les activités sont réalisées à l'adresse du siège :

Nom du site	Adresse	Activité du site

(Joindre annexe si nécessaire)

- Nombre total de points d'origine de biomasse forestière (exploitants) que vous collectez directement :

- Nombre total de points d'origine de déchets/résidus (fournisseurs) que vous collectez directement :

- Nombre total de points d'origine de déchets/résidus (fournisseurs) dont vous collectez plus de 5 tonnes/mois :

- Nombre total d'entités juridiques intermédiaires (acheteurs, négociants) collectant des intrants (biomasses ou déchets-résidus) auprès des points d'origines, et qui vous fournissent :

PARTIE 2 : TYPE DE PRESTATION

Vous n'êtes pas certifié 2BSvs :

 Audit à blanc (optionnel) **Audit initial**

Vous êtes déjà certifié 2BSvs :

 Audit de suivi **Audit de renouvellement**

Date de validité du certificat actuel et N° :

Autres certifications en place (schéma durabilité et autres, date de validité du certificat) :

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

Fait à :

Nom, signature et cachet :

Le :

Merci d'adresser ce formulaire à l'adresse suivante :**certificationfrance@controlunion.com**