

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICATION GLOBALG.A.P. - CoC

INFORMATIONS GÉNÉRALES

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 :		
Numéros de téléphone:	Adresse e-mail: Adresse e-mail pour l'envoi de la facture si différente:		
Numéro de TVA/Numéro d'entreprise /Numéro de chambre de commerce: dans le pays d'immatriculation	Global Location Number/GLN fourni par GS1 (si disponible):		
Coordonnées GPS du siège (latitude/longitude avec 4-6 décimales +/-10m):	Numéro COC (GGN) si déjà existant		
	Oui GGN :		Jamais reçu

Type de Certification			
	Premier audit OC – Demande initiale	<input type="checkbox"/>	Je n'ai jamais été audité/certifié pour GLOBALG.A.P.
		<input type="checkbox"/>	Je déclare que je n'ai jamais reçu de numéro d'identification GLOBALG.A.P. (GGN, CoC, numéro PHA)
	Audit de renouvellement	<input type="checkbox"/>	
	Audits supplémentaires	<input type="checkbox"/>	
	Transfert CB avec certificat valide par un autre OC – joindre le certificat valide	<input type="checkbox"/>	
	Seul courtier/trader sans possession physique du ou des produits	<input type="checkbox"/>	

Chain of Custody (activités de post récolte)

<input type="checkbox"/>	CoC - Culture	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CoC - Production animale	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CoC - Aquaculture	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CoC - Feed	<input type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/>	Option 1 site unique	<input type="checkbox"/>	Option 1 Multi-site - Supply chain
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Option 1 Multi-site – détail/ Restauration

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"/>	Demande d'audit/d'inspection de module hors site/sur site (CB peut décider de l'offrir)

Disposez-vous d'une licence de logo d'étiquette GGN et d'un logo en cours d'utilisation ?

<input type="checkbox"/>	Oui
<input type="checkbox"/>	Non

Disposez-vous d'un certificat IFA en cours de validité ?

<input type="checkbox"/>	Oui – produits inclus :	
<input type="checkbox"/>	Non	

Avez-vous des sous-traitants pour les activités/produits concernés ?

<input type="checkbox"/>	Oui
<input type="checkbox"/>	Non

Avez-vous la propriété légale du ou des produits à certifier ?

<input type="checkbox"/>	Oui
<input type="checkbox"/>	Non

Avez-vous la possession physique du ou des produits à certifier ?

<input type="checkbox"/>	Oui
<input type="checkbox"/>	Non

1. Unité(s) et produits

Produire des unités de manutention / unités de transformation / sites d'administration.
Si vous n'êtes qu'un courtier/commerçant sans possession physique du ou des produits, veuillez indiquer les coordonnées de votre site d'administration ci-dessous.

Nom de l'unité	Adresse et pays + coordonnées GEO	Produits	Manipulation des activités effectuées (p. ex., stockage, emballage)	Activités de traitement effectuées (couper, trancher, congeler, etc.) ?	Période de manutention du/des produit(s)	Estimation de la quantité de produit par an (tonnes)	Étiquetage terminé (Oui/Non)	Système de salubrité des aliments reconnu par la GFSI	Pays de destination

2. Les sous-traitants (pas les fournisseurs)

(qui stockent/manipulent des produits certifiés de quelque manière que ce soit)
Certaines de vos activités sont-elles réalisées par des sous-traitants, y compris le transport ? Si oui, veuillez mentionner ci-dessous.

Nom du sous-traitant	Adresse et pays	Classification des risques*	Activité/Processus terminé	Statut de certification (GLOBALG.A.P., IFS, BRC, ISSC etc)**

Classification des risques :*Risque faible – entreposage ou manutention de produits emballés, scellés et étiquetés****Risque élevé - (re)traitement et/ou (ré)emballage et/ou (ré)étiquetage de produits certifiés, stockage et/ou manutention de produits en vrac (non emballés, non scellés, non étiquetés)******Les sous-traitants à haut risque qui n'ont pas de certificat CoC GLOBALG.A.P. valide seront inclus dans le champ d'application de l'audit et de la certification et apparaîtront sur le certificat CoC du demandeur.****3. Période d'audit souhaitée**

Veuillez indiquer le temps estimé entre les unités, y compris le bureau administratif.

Indiquez le temps de déplacement estimé entre les unités (et l'aéroport le plus proche, le cas échéant)	
Période d'audit souhaitée	

DÉCLARATION SUR LA DIFFUSION D'INFORMATIONS DANS 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 type="checkbox"/>	Seulement les données obligatoires sont diffusées au public.
<input type="checkbox"/>	Toutes les données relatives aux coordonnées de l'entreprise sont publiques.

Le soussigné déclare avoir rempli le présent formulaire de demande de façon véridique.

Nom de l'entreprise
Nom du représentant légal
Date
Signature

Sur la base des informations ci-dessus, Control Union Certifications établira une offre sans engagement pour un contrat.**Control Union Certifications respecte votre vie privée et s'engage à protéger vos données personnelles. Consultez notre politique de confidentialité à l'adresse**https://petersoncontrolunion.com/storage/configurations/certificationspetersoncontrolunioncom/acnakiykkennl/files/general_privacy_policy.pdf?_ga=2.165877758.1395489412.1553687991-839678835.1553687991