

### 1. Identification du demandeur

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse complète(1) : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Responsable de l'entité juridique (Nom, fonction et contact) : \_\_\_\_\_

Forme juridique : \_\_\_\_\_ N° Registre de commerce : \_\_\_\_\_

Produit à certifier : \_\_\_\_\_ Récolte incluse ? Oui  Non

Personne à contacter (Nom et contact) : \_\_\_\_\_

Nom de l'auditeur interne : \_\_\_\_\_

Nom du responsable qualité : \_\_\_\_\_

Nom du consultant : \_\_\_\_\_

Pays de destination du produit à certifier : \_\_\_\_\_

Rendement estimé par hectare : \_\_\_\_\_ Nombre d'employés : \_\_\_\_\_

Période de récolte : \_\_\_\_\_ Période souhaitée pour la certification(2) : \_\_\_\_\_

Il y a-t-il des cultures associées ou environnantes ? \_\_\_\_\_ Si oui, lesquelles \_\_\_\_\_

Statut du terrain cultivé : location  propriété

Vos produits ont-ils déjà été certifiés ? \_\_\_\_\_ Si oui, selon quel référentiel, par quel organisme certificateur et quelle est la durée de validité du certificat ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Précédent numéro GGN& GLN (si disponible) : \_\_\_\_\_

Processus/activités sous-traités : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà collaboré avec BNA ? \_\_\_\_\_ Si oui, date et nature de la dernière prestation : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(1) Boîte postale, code postal, ville, pays

(2) La première certification doit se faire obligatoirement pendant la période de récolte et d'activités de la station de conditionnement

## 2. Choix de l'option

Option 1<sup>(3)</sup>

Option 2<sup>(2)</sup>

<sup>(3)</sup>Cocher la mention utile

## 3. Manipulation

Manipulation des produits par le producteur : Oui  Non

Si oui où ? sous ma propriété : Oui  Non

Manipulation des produits pour d'autres entreprises ? : Oui  Non

## 4. Production et propriété parallèles

a) J'enregistre une production parallèle, c'est-à-dire la production du même produit avec une partie certifiée et une partie non certifiée

Oui  Non

b) J'enregistre une propriété parallèle, c'est-à-dire qu'il peut y avoir des produits certifiés et des produits non certifiés achetés avec d'autres producteurs

Oui  Non

## 5. Sous-traitance

Nom de l'entreprise :

Adresse (Boîte postale, ville, pays) :

Contact (Téléphone, fax, email) :

Activités : Protection des cultures  Usage d'engrais  Stockage

Récolte  Conditionnement  Transport

## 6. Unité de manutention des produits

Nom de l'entreprise :

Adresse complète (Boîte postale, ville, pays) :

Contact (Téléphone, fax, email) :

Précédent numéro GGN & GLN si disponible :

Coordonnées GPS si disponible :

## 7. Déclaration

Je soussigné, déclare faire la demande de certification auprès de BNA, localisé Cocody les II Plateaux, Rue J61, immeuble AIAFD, 06 BP 2707 Abidjan 06, et accepte de communiquer les changements sur mon exploitation, tels que les changements de produits et l'admission/l'exclusion de membres au sein d'un groupe de producteurs (MG 3<sup>e</sup> partie .4.2.1),

M'engage à respecter en tout temps les exigences de certification et les conditions générales des contrats de sous-licence et de certification, ainsi qu'à m'acquitter des frais fixés par GLOBALG.A.P. et BNA (MG 3<sup>e</sup> partie, 4.2),

Convies que les informations concernant l'exploitation et notre site aussi bien que l'information sur le statut de la certification des produits seront publiés sur le site internet de GLOBALG.A.P. accessible au public. (MG 3<sup>e</sup> partie .4.2.2).

Fait à \_\_\_\_\_

Signature du demandeur

Date : \_\_\_\_\_

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT PRODUCTEUR GLOBALG.A.P. OPTION 1/ OPTION 2

N°	NOM DU PRODUCTEUR	N° GGN	VILLE	PRODUITS	SUPERFICIE (HA)	MANIPULATION/ PRODUCTION	MAINTIEN/AJOUTE/ RETIRE
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
Total							

(Pour les groupements de producteurs, ajouter des lignes supplémentaires si nécessaires)

N° de dossier :

(à remplir par BNA)