

Raison sociale : .....

Adresse complète(1) : .....

Tél. : ..... Fax : ..... E-mail : .....

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

.....

Forme juridique : .....N° Registre de commerce : .....

Personne en charge de la coordination de la chaîne de traçabilité : (Nom et contact) : .....

.....

Produit concerné : ..... Option de certification : .....

Période de récolte : Grande récolte : ..... Petite récolte : .....

Période souhaitée pour l'audit : ..... ID UTZ : .....

Date souhaitée pour le début de validité du certificat: .....

Avez-vous déjà été certifiés UTZ: ..... Si oui par quel OC : .....

Date d'expiration du certificat en cours : .....Année de certification du certificat en cours : .....

Achetez-vous du produit auprès de d'autres producteurs ? .....

Etes- vous certifié selon d'autres référentiels ?..... lesquels : .....

Processus/activités sous-traités : .....

Nom du (des) sous-traitant(s): .....

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

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

## 2. 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, m'engage à respecter en tout temps les exigences de certification et les conditions générales des contrats de certification, ainsi qu'à m'acquitter des frais,

Convient 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 GIP (Good Inside Portal)

Fait à \_\_\_\_\_

Signature du demandeur

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

N° de dossier :  
(à remplir par BNA)

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT CODE DE CONDUITE

N°	Organisation à certifier	Pays	ville	Produit à certifier	Nombre de producteurs	Superficie	Statut de certification (Certifiée/pas certifiée)	numéro ID UTZ
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
17								
18								
19								
20								