

Cadre 1 : à remplir pour toute demande		Cadre 2 : à remplir uniquement pour les demandes initiales, ou en cas de modification des informations	
Nom de l'entité juridique		Adresse	
Nom du responsable		Code postal / VILLE	
N° de Siret		N° de fax	
Activité	<input type="checkbox"/> production	N° de téléphone	
	<input type="checkbox"/> manutention (*)	Email :	
	<input type="checkbox"/> conditionnement	N° TVA intracom	
Coordonnées GPS	Latitude :	Longitude :	

(*) : la manutention inclue des activités post-récolte du type triage, stockage, lavage, séchage,....

Date souhaitée pour la réalisation du contrôle :	Choix de l'option à cocher	<input type="checkbox"/> Option 1	<input type="checkbox"/> Option 2	Nb de station(s) pour l'option 2	Collectives
					Individuelles

Les données relatives au producteur certifié (coordonnées, produit, surfaces, certificat, statut et éventuelles sanctions sont enregistrées sur la base de données de GlobalG.A.P. appelée Database. Ces données sont accessibles à Bureau Veritas Certification France et à GlobalG.A.P. : Parallèlement, le producteur a la possibilité de rendre également publique sur cette base son adresse Merci de nous confirmer cette possibilité :

- Oui, je consens à donner un accès public à mon adresse sur la database.
 Non, je ne consens pas à donner un accès public à mon adresse sur la database

En l'absence de choix, les informations ne seront pas rendues publiques. Ce choix peut être modifié par l'exploitant à tout moment et sur demande auprès de Bureau Veritas Certification France.

Cadre 3 : à remplir en cas de changement d'Organisme Certificateur	
Avez-vous déjà été certifié GlobalG.A.P. ?	
Si oui, avec quel organisme certificateur ?	
Si oui, quel était votre n° GGN ?	
Si oui, quel est l'échéance de votre certificat ?	

Cadre 4 : propriété parallèle et production parallèle

Propriété parallèle : Achetez-vous des produits non certifiés, identiques à ceux que vous produisez ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Cf. chapitre 4.3.2. de la 1 ^{ère} partie des modalités générales.
Production parallèle : Souhaitez-vous produire le même produit (mais de variété ou espèces différentes) en certifié et non certifié ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
En cas de production ou de propriété parallèle, la création d'unités de gestion de production ou de manutention est nécessaire, ainsi que l'achat d'un GLN et de Sub-GLN. Indiquez ci-après le GLN et les Sub-GLN obtenus auprès de GS1 dans le cas d'une propriété ou production parallèle	GLN de l'entité juridique :	
	Sub-GLN de l'unité constituée pour les produits certifiés :	
	Sub-GLN de l'unité constituée pour les produits NON certifiés :	

Cadre 5 : Informations relatives aux produits à certifier

PRODUIT	Surface cultivée en plein champ (Ha)	Surface cultivée sous abri (Ha)	Période de récolte	Liste des Pays de Destination (1)	Manutention des produits (2)	Activités sous-traitées (3)	Espèce pour la PP (4)

(1) : Lister les pays de destination des produits. FR pour France, UE pour Union Européenne, sinon lister les pays.

(2) : Des opérations de manutention (triage, séchage, stockage, agréage,) sont-elles réalisées sur l'exploitation ? Si non, réponse NON – Si oui, les lister.

(3) : Des activités sont-elles sous-traitées (traitements, stockage, agréage, conditionnement,....) ? Si non, réponse NON – Si oui, les lister.

(4) : La production parallèle est la production d'un même produit (exemple « tomate ») mais de variété ou sous-espèce différentes (tomates cerises / tomates roma), pour lesquels une des variétés serait certifiée et pas l'autre. Répondre OUI ou NON. En cas de réponse OUI, les exigences du chapitre A.F. 12 s'appliquent, préciser l'espèce concernée (1 ligne pour l'espèce certifiée, et 1 ligne pour l'espèce non certifiée)

Cadre 6 : Informations relatives au conditionnement du produit certifié

Disposez-vous d'une station de conditionnement ?		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui,	Conditionnez-vous les produits d'un autre producteur certifié dans votre station ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Votre station est-elle certifiée IFS ou BRC ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si non,	Vos produits sont-ils conditionnés ailleurs alors que vous en êtes encore propriétaire ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Si oui, sont-ils conditionnés chez un autre producteur ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Si oui, indiquer son nom et son GGN :		
	Si oui, sont-ils conditionnés dans une station collective (type coopérative ?)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Si oui, avez-vous un contrat avec la station collective vous dégageant de toute responsabilité lors du conditionnement du produit ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Date de la demande et signature du représentant de l'entité à certifier :

Tampon :