Questionnaire entreprise préalable à une démarche de contrôle tierce partie du cahier des charges Qualimat Transport

1. Identification de l'entreprise à auditer

Nom			Adresse factur.		
Groupe					
Adresse					
			N° SIRET		
			N° TVA Intra		Code APE
Tél 1		Tél 2			
Fax			Contact		
E mail société			E mail		
Statut juridique			Portable		Fixe

2. Statut de l'entreprise vis-à-vis de Qualimat Transport

Date d'engagement dans le référentiel Qualimat Transport :
Date d'accusé de réception adressé par Qualimat (cas du réengagement):

☐ Primo arrivant
☐ Transporteur déjà référencé
☐ Réengagement

Attestation provisoire délivrée par Qualimat
Nom de l'OC
N° attestation délivrée par l'OC
Date de validité — Date dernier audit

3. Organisation de l'entreprise

Transport public de marchandises ☐ Commissionnaire de transport ☐
Transport dans le cadre des codes GMP (Belgique-Pays Bas) ou QS (Allemagne) Effectif dès à présent Oui ☐ Non ☐
Envisagé dans les 12 mois Oui ☐ Non ☐

Nombre de conducteurs

Nb de contenants non concernés par le CdC Qualimat Transport (*)

(*) Nombre de contenants non concernés par le transport de « produits » ou de marchandises interdites

« Nb interdit » : *Nombre de contenants concernés par le transport de marchandises classées interdites*
« Nb autorisé » : *Nombre de contenants concernés par le transport de « produits »*
« Nettoyage D, C, B, A » : *cocher les niveaux de nettoyage requis compte tenu du type de marchandises transportées*

Contenants	Nb interdit	Nb autorisé	D	C	B	A	Total	Nature des marchandises transportées
Bennes céréalières			☐	☐	☐	☐		
Citernes liquides			☐	☐	☐	☐		
Citernes pulvérulents			☐	☐	☐	☐		
			☐	☐	☐	☐		

4. Système qualité en place

☐ Oui ☐ Non Préciser le type de système et l'organisme certificateur

5. Sous traitance

Sous traitez-vous des transports dans le cadre du cahier des charges Qualimat Transport ☐ Oui ☐ Non
Si oui, à hauteur de quel pourcentage de votre CA concerné par le cahier des charges Qualimat Transport

Je certifie que les informations données ci-dessus sont sincères et véridiques Signature
Pour l'entreprise, le … Nom du signataire :

A RETOURNER A VIGILANTIA, marque de QUALISUD, par mail à contact@qualisud.fr, fax au : 05.58.75.13.36, courrier sur le site le plus proche de vous :

VIGILANTIA
31322 CASTANET TOLOSAN CEDEX - BP 82256
40500 ST SEVER - 15 avenue de l'Océan
71530 FRAGNES - Espace Entreprises - 12 rue Alfred KASTLER
87060 LIMOGES Cédex 2 - Maison Régionale de l'Agriculture du Limousin, Boulevard des Arcades
13626 AIX-EN-PROVENCE Cedex - Maison des Agriculteurs – Les Alpilles - 22, Avenue Henri Pontier

Pour plus de renseignements :
Tél. : 05 58 06 15 21
Web : www.qualisud.fr