



QUESTIONNAIRE ENTREPRISE PREALABLE A LA DEMARCHE DE CONTRÔLE TIERCE PARTIE DU " REFERENTIEL DE CERTIFICATION NUTRITION ANIMALE" RCNA

QPE - GBPNA V7 -
18/01/2017

1 Identification de l'entreprise: (à compléter pour chaque site à auditer)

Groupe d'appartenance :

Raison Sociale du site concerné :

Adresse :

Pays:

Contact :

Nom :	<input type="text"/>
Fonction :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>
E-mail :	<input type="text"/>

Nombre de sites de production concernés :

N° SIRET du site :

Adresse de facturation si différente :

Entreprise adhérente au SNIA. Oui Non

Participe au protocole d'échantillonnage : Oui Non

2 Activité du site de production

Activité du site de production	Activité principale	Activité secondaire
Fabrication d'aliments composés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fabrication de prémélanges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fabrication d'aliments minéraux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fabrication d'aliments composés

		Commentaires
Fabrication d'aliments contenant les additifs coccidiostatiques et/ou histomonostatiques et/ou fabrication d'aliments médicamenteux	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Productions animales concernées par les aliments fabriqués	Mono production * Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Préciser les productions concernées* :
Nombre de lignes de fabrication **		
Présence d'une ligne avec finalité microbiologique	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Fabrication sur le même site d'aliments pour filières classiques et filière bio OU Utilisation de protéines animales	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Si protéines animales, précisez lesquelles :
Centralisation d'au moins 2 fonctions sur les 3 suivantes : achat, formulation, qualité	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Si oui, précisez lesquelles :
Activité de distribution sur le même site	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Demande un audit du Socle Technique Commun - "Nourri sans OGM"	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Demande un audit du Socle Technique Nutrition Equine	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

* Dans ce tableau, le terme production s'entend selon le découpage suivant :

- Poulet /poulette - Canard - Pintade - Bovin/ovin/caprin - Lapin - Bio dédié - Poule pondeuse - Dinde - Porc/truie/porcelet - Poisson/crustacé - Equin

** On entend par nombre de ligne de fabrication, la succession individualisée des 3 postes suivants : poste d'ajouts manuels ("verse sac")/mélange/agglomération

Fabrication de prémélanges

		Commentaires
Présence d'additifs coccidiostatiques	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Fabrication sur le même site d'aliments pour filières classiques et filière (s) bio (certification couplée)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Centralisation d'au moins 2 fonctions sur les 3 suivantes : achat, formulation, qualité	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Si oui, précisez lesquelles :
Activité de distribution sur le même site	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

Fabrication d'aliments minéraux

		Commentaires
Production annuelle >10 000 tonnes	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Activité de distribution sur le même site	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

3. Autres précisions / commentaires à apporter :

**Je certifie que les informations données ci-dessus sont sincères et véridiques.
Pour l'entreprise,**

A	le	Nom	Signature
---	----	-----	-----------