



Nom, prénom du demandeur	
Raison sociale du CLIENT détenteur du certificat	
GGN du CLIENT détenteur du certificat	
FIN DE validité actuelle du certificat	
NOUVELLE FIN DE validité souhaitée du certificat (pas plus de 4 mois de prolongation)	
Motif de la demande de prolongation (ajout de produit, inspection d'un produit en récolte après fin actuelle du certificat, planification...)	
Date de la demande de prolongation	
Réservé à QUALISUD	

Le présent formulaire a pour but d'enregistrer les motifs de prolongation des certificats, il est obligatoire pour la prise en compte de toute demande de prolongation.

Il peut être complété par le groupement, le producteur ou bien l'auditeur selon l'origine de la demande, et doit être envoyé par mail à l'adresse suivante: globalgap@qualisud.fr