

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

**1. Identification de l'entreprise à auditer**

Nom		
Groupe		
Adresse		
Tél 1	Tél 2	
Fax		
E-mail société		
Statut juridique		
Adresse facturation		
N° SIRET		
N° TVA Intracommunautaire	Code APE	
Contact		
E-mail		
Portable	Fixe	

**2. Statut de l'entreprise vis-à-vis de Qualimat Transport à la date de renseignement de ce document**

<input type="checkbox"/>	Opérateur de transport s'engageant pour la 1 <sup>ère</sup> fois	Date de signature de l'engagement	
		N ° Attestation temporaire délivrée par Qualimat	
		Date de validité de l'attestation	
<input type="checkbox"/>	Opérateur de transport se réengageant	Date de signature du réengagement	
<input type="checkbox"/>	Opérateur de transport référencé	Nom de l'OC en charge du dossier	
		Date de validité de l'attestation en cours	
		Date du dernier audit	


**3. Organisation de l'entreprise**

Transport public de marchandises       Commissionnaire de transport

Nombre de conducteurs :

Transport dans le cadre des référentiels **FCA (OVOCOM-Belgique)** ; GMP+ (Pays Bas) ou QS (Allemagne) :

Effectif dès à présent      Oui  Non   
Envisagé dans les 12 mois      Oui  Non

 Avez-vous eu recours à de la location de matériel de transport\* depuis le dernier audit (ou depuis l'engagement pour les primo-arrivants) ?

Oui  Non

Nombre de contenants en location :

En tant que locataire :	En tant que loueur :
-------------------------	----------------------

Avez-vous acquis des contenants d'occasion depuis le dernier audit (ou depuis l'engagement pour les primo-arrivants) ?

Oui  Non

Si oui, combien ?

\*Location de contenant uniquement

#### 4. Contenants

Nombre de contenants concernés par le Cahier des Charges Qualimat Transport :

**Le tableau ci-dessous recense le nombre maximum de contenants exploités en simultané depuis le dernier audit (ou depuis l'engagement pour les primo-arrivants) incluant les contenants en location**

Contenants Concernés	Nb « Interdits »	Nb « Autorisés »	D	C	B	A	Total	Nature des marchandises transportées
Bennes céréalières			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Bennes Fond mouvant			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Citernes d'aliment			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Citernes liquides			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Citernes pulvérulents			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Caisson Amovible			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

« Interdits » : contenants concernés par le transport de marchandises interdites

« Autorisés » : contenants concernés par le transport de « produits »

Niveaux de nettoyage D, C, B, A : cocher les niveaux de nettoyage requis selon le type de marchandises transportées

Nombre de contenants non concernés par le Cahier des Charges Qualimat Transport :

= contenants concernés ni par le transport de « produits » ni par le transport de marchandises interdites

#### 5. Système qualité en place

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Préciser le type de système et l'organisme certificateur	<input type="text"/>
------------------------------	------------------------------	--	----------------------

#### 6. 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

Pour l'entreprise, le ...

Nom du signataire :

Signature