



RENSEIGNEZ LES COORDONNEES DE VOTRE ENTREPRISE

Raison sociale			
Adresse			
N°SIRET			
NOM et Prénom du responsable à contacter			
N° téléphone : N° Portable	Email :		Site Web :
Etes-vous déjà client de QUALISUD pour le Certiphyto ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non	Si oui précisez pour quelle activité :		
Etes vous déjà agréé ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui, précisez votre numéro d'agrément :		
<input type="checkbox"/> Demande initiale	<input type="checkbox"/> Demande renouvellement	Si changement de certificateur, Précisez le nom du précédent certificateur :	

RENSEIGNEZ VOS ACTIVITES

Agrément	Cochez l'activité	Activité	
			Distribution de produits phytopharmaceutiques à des utilisateurs professionnels
		Distribution de produits phytopharmaceutiques destinés à des utilisateurs non professionnels	
		Application en prestation de service de produits phytopharmaceutiques	
		Traitement des semences en unité mobile	Traitement des semences unités fixes industrielles
		Autre application	
		Conseil indépendant à toute activité de vente et d'application	
		Conseil stratégique	Conseil stratégique et spécifique
		Conseil spécifique	Indépendance élargie
N° d'agrément			
Combien de salariés sont concernés par l'activité d'agrément ?		Microentreprise (moins de 10 personnes ; chiffre d'affaire annuel ou un total de bilan n'excédant pas 2 millions d'euros)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Si vous créez une ou plusieurs activité(s), indiquez nous la ou lesquelles :

Possédez-vous une système de management de la qualité ? oui non

Si oui, lesquelles ?

Possédez-vous des certifications autres que la certification d'entreprise certiphyto ? oui non

Si oui, lesquelles ?

SI VOTRE ENTREPRISE POSSEDE PLUSIEURS SITES

Quel est votre bureau central ?

Quel est le lien qui existe entre le bureau central et les sites ? Statutaire Contractuel

Joignez nous si possible la liste des sites. Pour chaque site, indiquez son nom, son adresse et son activité.

Je déclare les informations renseignées exactes.

Ce questionnaire est à retourner à QUALISUD par email à l'adresse certiphyto@qualisud.fr