

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

| | |
|--|--|
| Groupe d'appartenance : Raison Sociale du site concerné : Adresse : | Nombre de sites de production concernés : N° SIRET du site : Adresse de facturation si différente : |
| Contact : Nom : Fonction : Téléphone : E-mail : | Entreprise adhérente au SNIA / CdF Oui Non Souhaite l'audit inopiné optionnel : Oui Non Souhaite la mention "RCNA INTERNATIONAL" prévüe pour la reconnaissance mutuelle Oui Non |

2 Activité du site de production

| | Activité principale | Activité secondaire | Précisez (rayer les mentions inutiles) |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Fabrication d'aliments composés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Aliments composés, aliments liquides, aliments d'allaitement |
| Fabrication de prémélanges | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Fabrication d'aliments minéraux | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Fabrication à la ferme d'aliment | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Activité de distribution | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Aliments composés, prémélanges, aliments minéraux, aliments liquides, aliments d'allaitement, de matières premières, additifs. |
| Activité de négoce | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Aliments composés, prémélanges, aliments minéraux, aliments liquides, aliments d'allaitement, additifs, matières premières pour aliments |

Fabrication d'aliments composés

| | Oui | Non | Commentaires |
|---|-----|-----|--|
| Fabrication d'aliments contenant les additifs coccidiostatiques et/ou histomonostatiques et/ou fabrication d'aliments médicamenteux | | | |
| Productions animales concernées : Mono production * ? | | | Préciser les productions concernées* : |
| Nombre de lignes de fabrication ** | | | |
| Présence d'une ligne avec finalité microbiologique | | | |
| Fabrication sur le même site d'aliments pour filières classiques et filière bio OU Utilisation de protéines animales | | | Si protéines animales, précisez lesquelles : |
| Activité de transformation de matières premières | | | |
| Centralisation d'au moins 2 fonctions sur les 3 suivantes : achat, formulation, qualité | | | Si oui, précisez lesquelles et où : |

* 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

Demandes spécifiques STNO et STNE

| | | | |
|---|-----|-----|--|
| Demande un audit dans la cadre de la certification du Socle Technique "Nourri sans OGM" | Oui | Non | |
| Demande un audit du Socle Technique Nutrition Equine | Oui | Non | |

Fabrication de prémélanges

| | Oui | Non | Commentaires |
|---|-----|-----|-------------------------------------|
| Présence d'additifs coccidiostatiques | | | |
| Fabrication sur le même site d'aliments pour filières classiques et filière (s) bio (certification couplée) | | | |
| Centralisation d'au moins 2 fonctions sur les 3 suivantes : achat, formulation, qualité | | | Si oui, précisez lesquelles et où : |

Fabrication d'aliments minéraux

| | Oui | Non | Commentaires |
|-------------------------------------|-----|-----|--------------|
| Production annuelle > 10 000 tonnes | | | |

3 Autres précisions / commentaires à apporter :

| |
|--|
| |
|--|

J'atteste avoir pris connaissance du Référentiel de Certification Nutrition Animale Version 6 applicable en janvier 2021 et du Protocole du Certification associé.

Je certifie que les informations données ci-dessus sont sincères et véridiques.

Pour l'entreprise, Le:

A:

Nom:

Signature: