****

**Formularz zgłoszeniowy FSC® Chain of Custody (CoC)**

**Proszę o wypełnienie, a następnie, jeśli to możliwe, odesłanie w wersji elektronicznej**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE** | |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY** |  |
| **ADRES FIRMY:**  (ulica, kod pocztowy, miejscowość, województwo) |  |
| **PRAWNY PRZEDSTAWICIEL FIRMY:** |  |
| **OSOBA KONTAKTOWA:**  (proszę wypełnić, jeśli jest inna niż prawny przedstawiciel firmy)  **TELEFON/FAX:**  **ADRES E-MAIL:**  **STRONA WWW:**  **NIP:** |  |
| **Krótki opis działalności firmy:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY I ZAKRES CERTYFIKACJI** | | | | | | | |
| **Zgłoszenie po raz pierwszy** *(firma nie była certyfikowana w żadnym programie leśnym w ostatnich 5 latach)* | | | | **Wskazanie zmian** *(firma była certyfikowana w programie leśnych w ostatnich 5 latach)* | | | |
| Rodzaj certyfikatu (proszę zaznaczyć wszystkie mające zastosowanie opcje) | | | | | | | |
| **Certyfikat indywidualny**  *(jeden zakład/biuro)* | **Certyfikat wielozakładowy** *(kilka zakładów/biur)* | | **Certyfikat grupowy** *(kilka niezależnych firm)* | | | | **Certyfikat indywidualny dla kilku zakładów produkcyjnych** *(wspólne biuro dla kilku zakładów)* |
| Jeśli firma była certyfikowana wcześniej, proszę wpisać termin ostatniego audytu: | | | | | | | |
| **Opis działalności, który dotyczy firmy (proszę zaznaczyć wszystkie mające zastosowanie opcje):** | | | | | | | |
| **Obróbka pierwotna** *(tartak, materiał wejściowy – drewno okrągłe, kłody)* | | **Obróbka wtórna** *(produkcja,* *przetwarzanie surowca)* | | | | **Pozyskanie drewna z lasu**  (*ścinka w lesie)* | |
| **Zbiór leśnych produktów niedrzewnych** *(owoce runa leśnego)* | | **Firma handlowa**:  z fizycznym posiadaniem produktu/surowca  bez fizycznego posiadania produktu/surowca | | | | **Druk i usługi powiązane** | |
| Czy proszą Państwo **o transfer aktualnego certyfikatu FSC CoC**?  TAK  NIE | | | | | Numer certyfikatu FSC: | | |
| Powód zmiany jednostki certyfikującej: | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Poniżej proszę opisać wszystkie lokalizacje, które mają być objęte certyfikacją. Proszę podać ich adresy, rodzaj działalności (patrz kategorie powyżej), liczbę pracowników oraz klasę AAF (patrz tabela poniżej). **Dla certyfikacji grupowej lub wielozakładowej proszę opisać wszystkie jednostki** przetwórcze wraz z jednostką centralną. W przypadku zmian, proszę wymienić wszystkie jednostki, a następnie wskazać te, które **podlegają zmianom, dodaniu** lub **wycofaniu**. | | | | |
| **Zakład/Nazwa oddziału** | **Lokalizacja (adres)**  (*w tym kraj i dane osoby kontaktowej*) | **Typ operacji/Rodzaj** **działalności gospodarczej** (*patrz powyżej*) | **Ilość pracowników** | **Zmiana, dodanie, wycofanie**  (*jeśli dotyczy*) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *[Proszę rozszerzyć tabelę, jeśli to konieczne]* | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PLANOWANY ZAKRES CERTYFIKATU** | |
| **SUROWCE**  Proszę wskazać surowce, które planują Państwo używać na potrzeby certyfikowanej produkcji | **Surowiec od certyfikowanych dostawców:**  **z kategorią FSC** *(kupno u certyfikowanych dostawców z oświadczeniem FSC)*  **z kategorią FSC CW** (*kupno u certyfikowanych dostawców z oświadczeniem FSC Controlled Wood i kodem CW)* |
| **Surowiec niecertyfikowany:**  **materiał kontrolowany** *(surowiec niecertyfikowany, konieczne sporządzenie Analizy Ryzyka w zgodzie ze standardem FSC-STD-40-005)*  **surowiec z odzysku** *(materiał niecertyfikowany, przed/po-użytkowy, który musi spełnić wymogi standardu FSC-STD-40-007)* |
| **PRODUKTY**  Proszę wskazać produkty, które  planują Państwo objąć zakresem certyfikatu FSC |  |
| **Podwykonawstwo**  Czy planują Państwo zlecać usługi podwykonawcze w ramach certyfikowanej produkcji? *(jeśli tak, proszę wpisać poniżej adres firmy oraz informację, czy posiada certyfikat FSC).*  **TAK**  **NIE** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ROCZNY PRZYCHÓD FIRMY Z PRODUKTÓW LEŚNYCH** | |
| Poniższa informacja jest niezbędna, by wyliczyć **wartość opłaty AAF (FSC Annual Administration Fee**), która jest uza-leżniona od rocznego przychodu firmy (rozliczając zakończony rok podatkowy). Opłata ta jest obowiązkowa dla wszystkich posiadaczy certyfikatów. W przypadku certyfikatów indywidualnych, które obejmują kilka zakładów produkcyjnych należy zsumować przychody. | |
| Obrót produktami leśnymi producenta w przeliczeniu (USD)\* | **USD** |
| Obrót produktami leśnymi handlowca w przeliczeniu (USD)\* | **USD** |
| Liczba członków grupy (należy podać tylko dla certyfikatów grupowych) |  |
| Obrót całkowity (USD) za rok podatkowy | **USD** |
| Początek roku podatkowego (pełna data) |  |
| Koniec roku podatkowego (pełna data) |  |
| UWAGA: Opłata AAF naliczana jest każdego roku zgodnie z obowiązującą wersją polityki FSC (FSC-POL-20-005), która dostępna jest pod adresem organizacji FSC www.fsc.org. Podane dane będą weryfikowane podczas audytów. W przypadku płatności opłaty akredytacyjnej AAF w walucie innej aniżeli USD, dodatkowo będzie doliczana opłata w wysokości 4% od jej podstawy zgodnie z polityką FSC-POL-20-005 | |

**Ja, niżej podpisany, deklaruję wypełnienie tego formularza zgłoszeniowego zgodnie z sytuacją rzeczywistą.**

|  |
| --- |
| **NAZWA FIRMY** |
| **PRAWNY PRZEDSTAWICIEL FIRMY**  (osoba widniejąca w KRS/CEIDG) |
| **DATA I PODPIS** |

Wypełniony formularz proszę przesłać na adres e-mail: [polska@controlunion.com](mailto:polska@controlunion.com)

**Na podstawie powyższych informacji Control Union Certifications przygotuje dla Państwa niezobowiązującą ofertę.**