****

**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

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