

	Notification d'activité BIO	
	Nouvel opérateur chez CERTISYS <input type="checkbox"/>	
Cadre 1: Cette notification concerne: Les champs marqués d'une * sont obligatoires	Modification	
	Ajout d'un site d'activité	<input type="checkbox"/>
	Données opérateur	<input type="checkbox"/>
	Ajout d'activité	<input type="checkbox"/>
	Arrêt d'un site d'activité	<input type="checkbox"/>
	Arrêt d'une activité	<input type="checkbox"/>
Arrêt total d'activité Bio		<input type="checkbox"/>

Cadre 2: Données opérateur

Dénomination opérateur:	*
Numéro d'entreprise (TVA) :	*
Indiquez l'adresse du Siège Social	
Rue :	* <input type="text"/> N°: <input type="text"/> *
Code Postal:	* <input type="text"/> Localité: <input type="text"/>
Personne de contact	Nom: *
	Prénom: *
	Fonction: *
	Tel: * <input type="text"/> GSM: * <input type="text"/>
	Email: * <input type="text"/>
<i>Cette adresse sera utilisée pour toutes communications officielles et vous permettra d'accéder à vos données personnelles sur MyCertisys . L'opérateur accepte que ses données soient transmises à la personne qui se connecte avec l'adresse e-mail fournie ci-dessus. L'opérateur s'engage à ce que les données transmises via l'intranet soient véritables et fassent acte de signature. Pour un accès de plusieurs personnes, indiquez l'adresse mail générique.</i>	

Cadre 3: Informations générales et engagements

Etiez vous déjà sous contrôle d'un organisme certificateur. Si Oui indiquez son nom:	<input type="text"/>
Avez-vous également une activité NON BIO dans votre entreprise ?	Oui - Non
Si oui décrivez cette activité NON BIO:	<input type="text"/>

Cadre 4: Uniquement réservé à Certisys

N° de fiche ACM:	<input type="text"/>
Date de réception de la notification chez Certisys :	<input type="text"/>
Date de réception du contrat en 2 exemplaires chez Certisys :	<input type="text"/>
Date d'engagement bio :	<input type="text"/>

(14/01/2020)

Cadre 5: Indiquez ici les coordonnées exactes du SITE où se réalise l'activité Bio. Si vous possédez plus d'un site où se déroule une activité Bio, veuillez utiliser l'annexe OR3201 et remplissez-la autant de fois que nécessaire.					
Nom du Site:	*				
Rue:	*	N° :	*		
Code Postal:	*	Localité:	*		
Personne de contact (Facultatif)	Nom:		Prénom :		
	Tel:				
	Email:				
N° de producteur :					
N° Exploitation (GD Luxembourg) :					
Je démarre mon activité de production Bio à partir du :					
Quelles sont les activités de PRODUCTEUR exercées sur ce site?					
5.1 Production végétale Compléter le tableau OR3202 Notification parcelle	Maraichage:	Oui - Non			
	Prairie:	Oui - Non			
	Grande culture:	Oui - Non			
	Autre (précisez):				
5.2 Production animale:	Bovins BIO	Viandeux:	Oui - Non	Laitier:	Oui - Non
		<i>L'opérateur marque son accord afin que les organismes de contrôle puissent disposer des informations reprises dans la base de données SANITEL concernant le troupeau</i>			
		N° troupeau :			
	Ovins BIO	Viandeux:	Oui - Non	Laitier:	Oui - Non
		N° Troupeau :			
	Caprins BIO	Viandeux:	Oui - Non	Laitier:	Oui - Non
		N° Troupeau :			
	Porcins BIO	Viandeux:	Oui - Non		
		N° de marteau :			
	Volailles BIO	Viandeux:	Oui - Non	Ponte:	Oui - Non
	Solipèdes BIO	Viandeux:	Oui - Non	Laitier:	Oui - Non
	Autre (précisez):				
Précisez les espèces élevées en NON BIO:					
L'opérateur s'engage à effectuer les opérations conformément aux règlements CE 834/2007 et 889/2008, particulièrement aux Titres III, IV et V du Règlement 834/2007 et les Arrêtés régionaux/nationaux concernant le mode de production biologique. Il déclare avoir confié le contrôle de son exploitation à l'organisme de contrôle agréé CERTISYS sprl. L'opérateur s'engage à accepter, en cas d'infraction ou d'irrégularité, l'application des mesures prévues dans le cadre des règles de la production biologique. Je certifie que les informations indiquées par moi-même sur ce document de notification ainsi que, pour les producteurs, sur le formulaire de notification de parcelles, sont sincères et véritables					
Nom:	*				
Prénom:	*				
Fonction:	*				
		Date :	*		
		Signature:	*		