

Demande d'autorisation de reconnaissance rétroactive de période de conversion à l'agriculture biologique (visé à l'article 10, paragraphe 3 du règlement 2018/848)

À quoi sert ce formulaire ?

Utilisez ce formulaire pour demander l'autorisation d'obtenir une diminution de conversion de parcelle(s) dans le domaine de la production agricole biologique. Si votre siège social est basé en région flamande/région wallonne, veuillez utiliser celui élaboré par le Departement Landbouw en Visserij/Service Public de Wallonie.

A qui remettez-vous ce formulaire ?

Remettez d'abord ce formulaire à votre organisme de contrôle.

L'organisme de contrôle examinera votre demande, formulera un avis et le transmettra à l'autorité compétente (SPRB – Bruxelles Economie et Emploi – Agriculture / ASTA - Service de la Protection des végétaux).

Coordonnées de votre entreprise :

Numéro d'opérateur Certisys et N° d'entreprise :

Nom de l'entreprise :

Adresse complète :

Prénom, nom et fonction de la personne de contact :

Adresse e-mail de la personne de contact :

Description détaillée de la/des parcelle(s) pour laquelle/lesquelles la diminution de conversion est demandée :

Si disponible, N° de parcelle dans la déclaration PAC	Adresse et/ou N° de cadastre	Superficie	Référence de la photo jointe	Historique de la parcelle

Documents à ajouter (cf. article 1(1) ou (2) du Règlement 2020/464)

Indiquez les documents joints attestant que les parcelles concernées étaient des zones naturelle ou agricoles qui n'ont pas été traitées avec des produits ou des substances dont l'utilisation est interdite dans la production biologique pendant une période d'au moins trois ans.

a) En cas d'application de l'article 10, paragraphe 3, point a), du règlement (UE) 2018/848.

Documents officiels prouvant que la parcelle a fait l'objet de mesures agro-environnementales et climatiques dans le cadre d'un programme mis en œuvre en application du règlement (UE) 1305/2013 et qu'aucun produit ou substance autre que ceux dont l'utilisation est autorisée dans le cadre de la production biologique n'a été utilisé(e) sur cette parcelle. oui non

b) En cas d'application de l'article 10, paragraphe 3, point b), du règlement (UE) 2018/848.

Cartes et/ou données de votre déclaration PAC indiquant clairement chaque parcelle couverte par la demande de reconnaissance rétroactive, avec des informations sur la superficie totale de ces parcelles et, le cas échéant, sur la nature et le volume de la production en cours et, si elles sont disponibles, les coordonnées de géolocalisation. oui non

Analyse de risque détaillée par un organisme ou une autorité de contrôle montrant que le sol n'a pas été traité avec des produits ou substances non autorisés depuis au moins trois ans (en tenant compte des pratiques agronomiques qui ont eu lieu durant cette période). oui non

Résultats des analyses d'échantillons de sol et/ou de plantes effectués par des laboratoires accrédités oui non

Rapport d'inspection de l'autorité ou de l'organisme de contrôle à la suite d'une inspection physique oui non

Tout autre document jugé nécessaire par l'organisme de contrôle pour évaluer la demande oui non

Signature

Complétez la déclaration ci-dessous :

L'organisme de contrôle et l'autorité compétente peuvent consulter à tout moment les documents relatifs aux opérations.

L'organisme de contrôle et le département de l'Agriculture, des Ressources naturelles et de l'Environnement peuvent à tout moment contrôler les documents et demander des documents supplémentaires.

J'ai pris connaissance des dispositions concernant la déclaration de confidentialité relative au traitement des données à caractère personnel et j'accepte que les données de l'éventuelle autorisation soient communiquées à la Commission européenne et aux États membres.

Date :

Nom et prénom :

Signature :

Avis de l'organisme de contrôle

Rapport motivé de l'examen par l'organisme de contrôle :

Déclaration écrite de l'organisme de contrôle :

Si disponible, numéro de parcelle de la déclaration PAC	Reconnue comme biologique depuis le	Superficie	Reconnaissance rétroactive de la période de conversion recevable (biffer la mention inutile)
			OUI - NON
			OUI - NON
			OUI - NON
			OUI - NON

Nom de l'organisme de contrôle :

Date :

Nom et prénom :

Signature :

