



Le Conseil de Régulation, de Stabilisation et de Développement de la Filière Café-Cacao

## AGREMENT PROJETS DE CERTIFICATION-CAMPAGNE 2022-2023

### FORMULAIRE D'INFORMATIONS A REMPLIR PAR LES OPERATEURS CONDUISANT DES PROJETS DE CERTIFICATION

Remplir dans son intégralité le formulaire d'information. Toutes les cases doivent être obligatoirement remplies. Dans le cas où une information ne vous concerne pas, prière de mettre « non applicable ».

#### I. INFORMATIONS SUR L'OPERATEUR

N°	RUBRIQUE	DETAILS			
1	Type d'opérateur (Exportateur, coopérative, traitant/acheteur)	Préciser le type d'opérateur			
2	Nom de l'opérateur				
3	Nom du Directeur Général/Gérant				
4	Contact DG, Directeur/Gérant	N° de Tel 1	N° de Tel 2	Email	
5	Localité				
6	Délégation Régionale				
7	Personne contact	Nom	Fonction	N° de tel	Email
8	Code Conseil Café-Cacao ou N° carte acheteur				
9	Date de création de la société				

fm

A

N°	RUBRIQUE	DETAILS
10	N° du Registre de commerce et date	
<b>II. INFORMATIONS SUR LE PROJET DE CERTIFICATION</b>		
11	<p><b><i>A remplir par les coopératives ou acheteurs uniquement. Si vous avez plusieurs certifications, remplissez un type de certification par ligne</i></b></p> <p>[type de certification (RA, FT, FTUSA, UTZ), identifiant référentiel du membre (numéro ID), nom du cabinet d'audit, date expiration du certificat, localité, DR, exportateur partenaire, tonnage, montant de la prime, date de paiement de la prime, client payeur de la prime]</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> <li>6.</li> </ol>
12	<p><b><i>A remplir par l'exportateur ou l'acheteur (informations sur sa propre certification)</i></b></p> <p>Type de certification, numéro ID, nom du cabinet d'audit, date d'expiration du certificat</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
13	<p><b><i>A remplir par les exportateurs uniquement s'ils ont des coopératives partenaires. Si la liste est trop longue, joindre le document en annexe</i></b></p> <p>(nom coopérative, type de certification, numéro ID, localité, DR, tonnage, montant de la prime, date de paiement de la prime, client payeur de la prime)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> <li>6.</li> <li>7.</li> <li>8.</li> <li>9.</li> </ol>

*M*

*R*

N°	RUBRIQUE	DETAILS	
14	Cabinets de formation 2021-2022	<i>Nom du cabinet:</i>	
		<i>Nom du Directeur :</i>	
		<i>N° de tel :</i>	
		<i>Email :</i>	
		<i>Date de signature du contrat : Coûts de la formation (joindre la copie de la facture et du reçu)</i>	
		<i>Liste des modules de formation :</i>	1. 2. 3. 4.
15	Nom du cabinet d'audit qui fait l'audit de certification		
16	Coûts de l'audit de certification incluant nom du cabinet d'audit, copie de la facture et du reçu)		
17	Date du paiement de la prime aux coopératives/traitants par l'exportateur 2021-2022		


