

Formulário de Inscrição para FSC® Cadeia de Custódia (COC)

Por favor, complete eletronicamente e retorne por e-mail (sempre que possível).

INFORMAÇÕES DE CONTATO	
NOME DA EMPRESA E STATUS LEGAL (Por favor, use o nome completo da empresa, incluindo, por exemplo, <i>Ltda, S/A, Inscrição Estadual e CNPJ</i>)	
ENDEREÇO DA EMPRESA (Rua, cidade, CEP, estado e país)	
REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA (Nome da pessoa e função)	
PESSOA DE CONTATO REFERENTE À CERTIFICAÇÃO FSC (Preencher caso seja diferente do representante legal) TELEFONE / FAX: E-MAIL: WEBSITE:	
DESCRIÇÃO BREVE DAS ATIVIDADES E PRODUTOS DA ORGANIZAÇÃO	
PESSOA RESPONSÁVEL PELOS PAGAMENTOS DE NF (Preencher caso seja diferente do representante legal) TELEFONE: EMAIL:	

INFORMAÇÕES BÁSICAS E ESCOPO DO CERTIFICADO				
<input type="checkbox"/> Inscrever-me pela primeira vez		<input type="checkbox"/> Já certificado (com a CUC ou outro organismo certificador)		
Por favor, descreva abaixo a(s) categoria(s) de negócios aplicáveis (marque todos que se aplicam):				
<input type="checkbox"/> Certificado Individual Padrão (apenas uma unidade)	<input type="checkbox"/> Certificado Múltiplos sites (mais de um site)			
	<input type="checkbox"/> Certificado Multisite	<input type="checkbox"/> Certificado em Grupo	<input type="checkbox"/> Certificado Individual para múltiplos sites	
Por favor, descreva abaixo a(s) categoria(s) de negócios aplicáveis (marque todos que se aplicam):				
<input type="checkbox"/> Processador Primário (usa tora de madeira como insumo de entrada)	<input type="checkbox"/> Processador Secundário (todas outras fabricações)	<input type="checkbox"/> Impressão e serviços relacionados	<input type="checkbox"/> Atividades editoriais	<input type="checkbox"/> Extração de Madeira
<input type="checkbox"/> Coleta de produtos não madeireiros	<input type="checkbox"/> Vendedor/comerciante (possui a posse física dos produtos)	<input type="checkbox"/> Vendedor/comerciante (não possui a posse física dos produtos)	<input type="checkbox"/> Distribuidor/Atacadista	<input type="checkbox"/> Varejista (venda de produtos acabados)

Esta requisitando uma transferência de seu Certificado FSC COC atual?		Código do Certificado:	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Motivo para alteração de organismo certificador:	
Por favor, descreva abaixo todos os locais a serem incluídos no certificado, bem como seu endereço, categoria de negócios (ver acima para categorias), número de funcionários e classe AAF (ver tabela abaixo). Para certificado em Grupo ou Multisite, por favor, descreva todas as unidades de processamento , incluindo o escritório da administração central.			
Nome da unidade <i>(razão social e nome fantasia. Se apenas única unidade pode deixar campo s/ preenchimento).</i>	Localização <i>(endereço físico incluindo país e pessoa de contato)</i>	Tipo de operações /categoria de negócios <i>(etapas de produção até o produto final/ categoria ver acima)</i>	Número de funcionários
<i>[Adicionar mais linhas ou folhas se necessário]</i>			

PLANO DE ESCOPO DO CERTIFICADO			
ENTRADA Por favor, indique o material que você planeja usar para os grupos de produtos certificados.	<input type="checkbox"/> Material certificado FSC <i>(de fornecedores certificados FSC)</i>		
	<input type="checkbox"/> Madeira controlada FSC <i>(material controlado que cumpra com os requisitos das normas FSC-STD-40-005 ou FSC-STD-30-010 e é originária com um código CW)</i>		
	<input type="checkbox"/> Material Controlado <i>(entradas não certificadas que tem que cumprir com os requerimentos da FSC-STD-40-005 Madeira Controlada).</i>		
	<input type="checkbox"/> Material recuperado <i>(insumos não certificados que tem que cumprir com os requisitos da norma FSC-STD-40-007 para entradas de materiais reclamados)</i>		
SAÍDA Por favor, mencione os produtos que deseja obter a certificação para suas vendas e suas categorias de materiais (FSC 100%, FSC Misto, FSC Reciclado, FSC Madeira Controlada)	<input type="checkbox"/> Por favor, clicar em caso da venda de Madeira Controlada FSC estar planejada <i>(SOMENTE para empresas com FSC COC)</i>		
TERCEIRIZAÇÃO Você pretende terceirizar parte da produção em empresa subcontratada?	Nome da Empresa	Atividades Terceirizadas	Certificação FSC
			<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
			<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
			<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
			<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
<i>[Adicionar mais linhas ou folhas se necessário]</i>			

CLASSE DE NEGÓCIOS			
Esta informação é usada para calcular a Taxa Anual de Administração FSC (AAF), que se baseia no volume financeiro anual (refere-se ao ano fiscal concluído mais recente) de todos os produtos certificados e não certificados que contenham componentes de fibra de madeira ou, se vários sites são cobertos por uma única certificação, a combinação do volume de negócios total anual de todos os sites para determinação da classe de tamanho.			
<input type="checkbox"/>	Classe 1 (Faturamento anual < 200.000 USD)	<input type="checkbox"/>	Classe 6 (Faturamento anual > 100 – 500 Milhões USD)
<input type="checkbox"/>	Classe 2 (Faturamento anual 200.000 – 1.000.000 USD)	<input type="checkbox"/>	Classe 7 (Faturamento anual > 500 – 1.000 Milhões USD)

<input type="checkbox"/>	Classe 3 (Faturamento anual > 1 – 5 Milhões USD)	<input type="checkbox"/>	Classe 8 (Faturamento anual > 1.000 – 2.000 Milhões USD)
<input type="checkbox"/>	Classe 4 (Faturamento anual > 5 – 25 Milhões USD)	<input type="checkbox"/>	Classe 9 (Faturamento anual > 2.000 – 3.000 Milhões USD)
<input type="checkbox"/>	Classe 5 (Faturamento anual > 25 – 100 Milhões USD)	<input type="checkbox"/>	Classe 10 e 10 + (Faturamento anual > 3.000 Milhões USD)
Nota: O AAF é determinado anualmente baseado na política AAF do FSC e as classes acima estão de acordo com a mais recente versão do documento de política do FSC (FSC-POL-20-005 V2-1). A informação fornecida será confirmada durante a auditoria.			

Ao assinar abaixo, declaro serem verdadeiras todas as informações preenchidas nesse formulário.

NOME DA EMPRESA
REPRESENTANTE LEGAL (Pessoa autorizada por estatuto social ou responsável pelo processo de cotação/ certificação na empresa)
DATA E ASSINATURA

Nota:

Favor enviar cópias de documentos para comprovar o status legal de sua organização junto com este formulário.
(Exemplo: Registro do CNPJ/ Inscrição Estadual)

Baseados nas informações acima, a Control Union Certifications lhe fará uma proposta de contrato sem compromisso.

ENVIAR PARA:

Control Union Certifications
Av. Brigadeiro Faria Lima, 1485
Torre Norte 7º andar
CEP 01452-002
São Paulo - SP
Tel.: +55 (011) 3035-1600

E-mail: certifications@controlunion.com.br