

ANNEXE 1 : LETTRE DE DEMANDE

Formule de demande de la certification NF Biocombustibles Solides

(à établir sur papier à en-tête du demandeur laissant apparaître le n° SIRET de l'entreprise demandeuse)

Monsieur le Directeur Certification
FCBA
10 rue Galilée
CS 81050 Champs Sur Marne
77447 Marne la Vallée Cedex 2

Objet : NF Biocombustibles Solides - Demande de certification

J'ai l'honneur de demander la certification NF Biocombustibles Solides pour le(s) produit(s) suivant(s) en tant que producteur et/ou en tant que distributeur (rayer la mention inutile) :

- NF bois de chauffage :

- NF bois d'allumage :

- NF granulés biocombustibles bois qualité haute performance
- NF granulés biocombustibles bois qualité standard
- NF granulés biocombustibles bois qualité industrielle
- NF granulés biocombustibles agro qualité haute performance
- NF granulés biocombustibles agro qualité industrielle

- NF briquettes bois qualité haute performance
- NF briquettes bois qualité industrielle
- NF briquettes agro qualité haute performance
- NF briquettes agro qualité industrielle

- NF charbon de bois qualité barbecue
- NF charbon de bois qualité professionnel
- NF brique de charbon de bois

Pour la(les) dénomination(s) commerciale(s) suivante(s) :

Je déclare avoir pris connaissance des Règles Générales de la Marque NF, des Règles Générales de fonctionnement des certifications de FCBA sous marque NF, du Référentiel de certification NF **Biocombustibles Solides** ses annexes comprises et du régime financier et je m'engage à m'y conformer, ainsi qu'à toutes ses évolutions, sans restriction ni réserve, ainsi qu'aux décisions prises ou à prendre, par FCBA en vertu desdites Règles.

Je vous prie de bien vouloir agréer, Monsieur le Directeur Certification, mes salutations distinguées.

Date / Cachet de l'entreprise
Numéro de SIREN :

Signature du représentant légal du demandeur

ANNEXE 1 : FICHE DE RENSEIGNEMENT

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :

- Raison sociale :

- Adresse :
.....

- Pays :
- Tél. : Fax :
- N° SIRET (1) : Code APE (1) :
- Email : Site internet :
- Chiffre d'affaires :
- Nom et qualité du représentant légal (2) :
- Nom et qualité du correspondant (si différent) :

IDENTIFICATION DE L'UNITE DE FABRICATION (si différent du siège social) :

- Raison sociale :

- Adresse :
.....

- Pays :
- Tél. : Fax :
- N° SIRET (1) : Code APE (1) :
- Email : Site internet :
- Nom et qualité du correspondant (si différent) :

IDENTIFICATION DU LABORATOIRE D'ANALYSES (analyses réalisées dans le cadre de la marque NF Biocombustibles Solides pour les produits Granulés, Briquettes et Charbon de bois) :

- Raison sociale :

- Adresse :

.....

- Tél. : Fax :

(1) Uniquement pour les entreprises françaises.

(2) Le représentant légal est la personne juridique responsable de l'entreprise.

ANNEXE 2 : CONTRAT D'EXTENSION A COMPLETER PAR LE TITULAIRE

FORMULE DE DEMANDE DE MAINTIEN PAR EXTENSION DU DROIT D'USAGE DE LA MARQUE NF POUR UNE NOUVELLE MARQUE COMMERCIALE ET/OU REFERENCE SPECIFIQUE

(à établir sur papier à en-tête du demandeur)

Monsieur le Directeur Certification
FCBA
10 rue Galilée
CS 81050 Champs Sur Marne
77447 Marne la Vallée Cedex 2

Objet : NF Biocombustibles Solides - Demande de maintien par extension du droit d'usage de la marque NF

Monsieur le Directeur Certification,

J'ai l'honneur de demander le maintien du droit d'usage de la marque NF sur des produits qui ne diffèrent de ceux admis à la marque que par leurs marques commerciales et/ou leurs références spécifiques qui y sont apposées et éventuellement par des aménagements qui ne modifient en rien leurs caractéristiques certifiées.

Identification du produit admis à la marque NF		Marque commerciale et/ou référence spécifique
Produit	Catégorie	Demandée(s)
Ex : Granulés	Ex : Bois qualité haute performance

[A compléter si société différente du titulaire] La Société qui va distribuer ces produits sous la marque commerciale (nouvelle marque demandée) a les coordonnées suivantes :

Nom :

Adresse :

Je vous prie de trouver, ci-joint, copie de la fiche d'engagement de la Société

Je m'engage à informer immédiatement FCBA par lettre recommandée avec accusé de réception de toute modification apportée dans la distribution de ces produits et en particulier toute cessation d'approvisionnement de la Société ci-dessus désignée.

J'autorise FCBA à informer la Société ci-dessus désignée des sanctions, prises conformément aux Règles, se rapportant aux produits objets de la présente.

Je vous prie de bien vouloir agréer, Monsieur le Directeur Certification, mes salutations distinguées

Date et signature du représentant légal

ANNEXE 2 : CONTRAT D'EXTENSION A COMPLETER PAR LE DISTRIBUTEUR

Formule de demande d'extension du droit d'usage de la marque NF

(à établir sur papier à en-tête du demandeur)

Monsieur le Directeur Certification
FCBA
10 rue Galilée
CS 81050 Champs Sur Marne
77447 Marne la Vallée Cedex 2

Objet : NF Biocombustibles Solides - Demande d'extension du droit d'usage de la marque NF

Je soussigné :

Agissant en qualité de :

Indiquer la qualité du représentant légal (gérant, président, directeur général...)

Dont le siège est situé :

M'engage par les présentes :

- A n'effectuer aucune modification d'ordre technique affectant notamment la nature et/ou les caractéristiques de fonctionnement des produits ci-dessous désignés :

Identification du produit admis à la marque NF			Marque commerciale et/ou référence spécifique
Fournisseurs	Produits	Catégories	Demandée(s)
	Ex : Granulés	Ex : Bois qualité haute performance	

- A ne pas reconditionner les produits livrés sous marque NF,
- A ne procéder à aucune modification desdites marques commerciales et/ou références spécifiques visées ci-dessus sans en avoir au préalable avisé FCBA par écrit,
- A ne procéder à aucune modification du marquage des produits effectués par le titulaire conformément aux dispositions des prescriptions techniques dont le soussigné déclare avoir pris connaissance,

- A respecter les règles d'usage du logo en conformité avec le référentiel de certification et à informer FCBA de toute utilisation du logo en dehors du produit certifié (site internet, fiche produit, affiche, ...),
- A prêter à FCBA mon concours pour toute vérification se rapportant aux produits objets des présentes et à leurs commercialisations,
- A informer le titulaire de toute réclamation reçue relative aux produits certifiés,
- A accepter les audits sur site et revues documentaires de FCBA,
- A respecter le régime financier,
- A appliquer les mesures qui découlent des sanctions prises conformément au référentiel de certification de la marque NF dont le soussigné déclare avoir pris connaissance pendant toute la durée d'usage de la marque NF,

Toute modification ultérieure doit être au préalable notifiée pour accord à FCBA, celle-ci devant être par ailleurs convenue avec le titulaire,

Date et signature du représentant légal

ANNEXE 3 : LETTRE DE DEMANDE DE MODIFICATION

Formule de demande de modification de certification

(à établir sur papier à en-tête du demandeur)

Monsieur le Directeur Certification
FCBA
10 rue Galilée
CS 81050 Champs Sur Marne
77447 Marne la Vallée Cedex 2

Objet : NF Biocombustibles Solides - Demande de modification du périmètre de la certification

Monsieur le Directeur Certification,

En tant que titulaire de la certification NF Biocombustibles Solides sous le numéro :,
j'ai l'honneur de demander la modification des termes de mon attestation suite à :

Modifications juridiques (préciser : acquisition, fusion, création nouvel établissement, changement de représentant légal...) :

Ajout ou suppression d'un produit :

Autres :

Je déclare avoir pris connaissance des Règles Générales de la Marque NF, des règles générales de fonctionnement des certifications de FCBA sous marque NF, du Référentiel de certification **NF Biocombustibles Solides** ses annexes comprises et du régime financier et je m'engage à m'y conformer, ainsi qu'à toutes ses évolutions, sans restriction ni réserve, ainsi qu'aux décisions prises ou à prendre, par FCBA en vertu desdites Règles.

Je vous prie de bien vouloir agréer, Monsieur le Directeur Certification, mes salutations distinguées.

Date et signature

du représentant légal du demandeur