



REPUBLIQUE DU TCHAD

CONSEIL MILITAIRE DE TRANSITION

PRIMATURE

MINISTRE DU COMMERCE ET DE L'INDUSTRIE

AGENCE TCHADIENNE DE NORMALISATION

الوكالة التشاردية للانضباط
(ATNOR)



FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICATION

N° de la demande (<i>réserve à l'ATNOR</i>) :	Date de la demande :
1. Identification de l'entreprise Nom de l'entreprise ou de l'entité : Nombres de sites : Nombre d'employés : Lieu de fabrication de(s) produit(s) : Adresse de l'entreprise : Ville : Région : BP : Téléphone : Email :	
2. Identification du représentant l'entreprise à l'ATNOR Nom de l'entreprise ou de l'entité : Nom : Prénom : <input type="checkbox"/> Même adresse que 1 ou : Ville : Région : BP : Téléphone : Email :	
3. Identification du responsable qualité du produit ou service Nom de l'entreprise ou de l'entité : Nom : Prénom : <input type="checkbox"/> Même adresse que 1 ou : Ville : Région : BP : Téléphone : Email :	
4. Identification du chargé d'inspection (ou audit), des essais (ou analyses) et de la certification Nom de l'entreprise ou de l'entité : Nom : Prénom : Adresse : Ville : Région : BP : Téléphone : Email :	
5. Activité(s) réalisée(s) par l'entreprise (cocher) : <input type="checkbox"/> Conception <input type="checkbox"/> Production <input type="checkbox"/> Reconditionnement <input type="checkbox"/> Commercialisation <input type="checkbox"/> Importation Autres :	

6. **Liste des produits** (veuillez utiliser les désignations employées dans la norme, le document de référence ou le protocole de certification applicables. Si cela est nécessaire, veuillez continuer sur une feuille supplémentaire) :

N°	Nom du produit	Marque	Quantité	Conditionnement	Lieu de stockage

7. Disposez- vous d'un laboratoire interne d'essais/ d'analyses ? (cocher) Oui Non

8. Certification Systèmes obtenus (préciser) (veuillez annexer le(s) copie(s))

.....

.....

.....

9. Secteur(s) d'activité(s) (cocher)

Agroalimentaire Cosmétiques BTP Produits pétroliers

Autres (préciser)

Composition du dossier de demande de certification (cocher)

Liste des pièces	OUI	NON
<i>Demande de certification adressée à la Direction Générale de l'ATNOR</i>		
<i>Formulaire de demande de certification (dument rempli) à retirer à l'ATNOR</i>		
<i>Registre de Commerce (obligatoire pour les entreprises qui sollicitent la marque de conformité)</i>		
<i>Titre de patente</i>		
<i>Carte de Contribuable (obligatoire pour les entreprises qui sollicitent la marque de conformité)</i>		
<i>Fiche technique(s) et photos couleurs de tous le(s) produit(s) a certifié</i>		
<i>Liste des matières premières, leurs fiches techniques et leur pays d'origine avec entête de la structure, date d'émission, signature du responsable et cachet de la structure</i>		
<i>Essais réalisés sur le (s) produit(s) à certifier</i>		
<i>Plan(s) de(s) localisation(s) de(s) site(s) concerné(s)</i>		
<i>Schéma de fabrication</i>		
<i>Liste des produits fabriqués (avec entête de la structure, date d'émission, signature du responsable et cachet de la structure)</i>		
<i>Listes des additifs alimentaires et intrants (avec entête de la structure, date d'émission, signature du responsable et cachet de la structure)</i>		
<i>Certification Systèmes de Management obtenus, le cas échéant (ISO 9001, ISO 22000)</i>		

10. Acceptez-vous que vos produits certifiés et le nom de votre entreprise soient publiés dans l'annuaire de la certification de l'ATNOR?

Oui Non

Nom du demandeur ou de la demandeuse (en capitales) :

Signature du demandeur ou de la demandeuse :

Entreprise :

Date :

Veillez retourner à :

L'Agence Tchadienne de Normalisation
Quartier Moursal, Avenue Joseph Désiré

MOBUTU

B.P. 2412, N'Djamena – TCHAD

Tél : +235 22 51 92 01

Site web : www.atnor.td

Cadre réservé à l'ATNOR

VISA
REVUE DOCUMENTAIRE

Date.....

VISA
DIVISION DE LA
NORMALISATION ET
D'EVALUATION DE LA
CONFORMITE

Date.....

DECISION
DIRECTION GENERALE

Date.....

PS : Il est entendu que l'ATNOR traitera ces renseignements confidentiellement.

NB : Ce formulaire peut être retiré à l'ATNOR