As informações contidas neste formulário ajudarão a SCS / SYSFLOR a determinar a qualificação e o escopo de serviço da sua empresa. Nenhuma cobrança será efetuada ou o trabalho realizado até que o Contrato com a SCS / SYSFLOR seja assinado.

**Todas as informações inseridas neste documento são consideradas confidenciais**

|  |
| --- |
| **Seção 1: Informações sobre a Empresa / Organização** |
| **1. INFORMAÇÕES SOBRE A EMPRESA** |
| Razão Social do Detentor do Certificado (tal qual deverá constar no contrato de certificação):       |
| Nome fantasia, se aplicável:       |
| CNPJ:       | Inscrição Estadual:       |
| Endereço (rua, número, bairro):       |
| Cidade:       | Estado:       | CEP:       |
| País:       |
| Telefone principal:       | Website:       |
| Breve Descrição da Empresa:       |
| Número de colaboradores (próprios e terceiros):       |
| **2. PESSOA DE CONTATO - Responsável Técnico** |
| Nome Completo:       | Função:       |
| Telefone:       | Email:       |
| **3. PESSOA DE CONTATO - Responsável Financeiro, ou seja, a quem a proposta financeira deve ser endereçada** |
| **[ ]  Igual acima** |
| Nome Completo:       | Função:       |
| Telefone:       | Email:       |
| **4. REPRESENTANTE LEGAL** |
| **[ ]  Igual acima** |
| Nome Completo:       |
| **5. FILIAÇÃO DA EMPRESA A OUTRAS PESSOAS JURÍDICAS** (sede, subsidiárias)  |
| Nome da Empresa:       | Relação das Empresas:       |
| A empresa trabalhou com a SCS/SYSFLOR anteriormente? **[ ]  Sim** **[ ]  Não**Qual (is) serviço (s) você contratou?      |
| **6. STATUS LEGAL DA EMPRESA (por exemplo, LTDA, S/A, ME, ONG)** |
| Qual é o estatuto jurídico da sua empresa?      |

|  |
| --- |
| **Seção 2: Informações sobre Certificação** |
| **TIPOS DE SERVIÇOS NECESSÁRIOS** |
| [ ]  | Avaliação Preliminar de Manejo Florestal FSC®(Requerido para unidades de manejo:* de nativas maiores de 50.000 ha;
* de plantações maiores de 10.000 ha;
* contendo Áreas de Alto Valor de Conservação;

e opcional para os demais casos) | [ ]  | Avaliação completa para Certificação de Manejo Florestal FSC® – Forest Stewardship Council® (FSC-A000521) –  |
| [ ]  | Manejo Florestal de Madeira Controlada FSC | [ ]  | Transferência de certificados de Manejo Florestal FSC  |
| [ ]  | LHV – Legal Harvest Verification | [ ]  | Concessão Florestal – Auditoria Florestal Independente (AFI) |
| [ ]  | Cerflor – NBR 14789:2012 – Manejo de Plantações Florestais | [ ]  | Cerflor – NBR 15789:2013 – Manejo de Florestas Nativas |

|  |
| --- |
|  **Seção** 3: **Informações sobre Certificação** (Continuação) |
| Como você avaliaria o nível de preparo de sua empresa para uma avaliação de manejo florestal? |
| [ ]  | Nova nesse processo | [ ]  | Certificada/auditada anteriormente.Se previamente certificada com outro organismo de certificação, qual:       |
| [ ]  | Atualmente certificada por outro organismo de certificação (Observe que as transferências de certificados FSC devem estar em conformidade com o Procedimento FSC-PRO-20-003 (Transferência de certificados e contratos de licença). Este documento está disponível em www.fsc.org) |
| Comentários**:**       |
| A empresa possui alguma empresa de consultoria para preparação da UMF para certificação/manutenção?**[ ]  Sim [ ]  Não**Se sim, por favor especificar quais atividades foram contratadas e qual a empresa de consultoria**:**       |
| Data/prazo para avaliação de certificação:       |
| Data/prazo para concessão de certificação (se concedida):       |

|  |
| --- |
| **Seção 4: Informação da Unidade Florestal** |
| **Tipo de Operação de Manejo Florestal** *(marcar todos que se aplicam)* |
| **[ ]**  | Empresa Particular/Proprietária da Terra | [ ]  | Agência Pública/Gerente da terra |
| **[ ]**  | Floresta Comunitária | [ ]  | Manejo Florestal de Grupo (múltiplas unidades de manejo florestal (UMF) independentes administradas por uma única entidade) |
| **[ ]**  | Manejo Florestal Multisite (*mais de uma unidade de manejo florestal administrada pela mesma empresa de manejo florestal*) | [ ]  | Outro *(favor descrever)* |
| **Tamanho da unidade de Manejo Florestal** |
| Área total da floresta:       ha  | Área de Preservação Permanente (APP):       ha |
| Área florestal produtiva:       ha | Área de Reserva Legal (RL):       ha |
| Total de colheita anual permitida:       | Número de Unidades de Manejo Florestal:       |
| Tempo de viagem entre as Unidades de Manejo Florestal:       |
| **Características da Paisagem Florestal** |
| Tipo de Floresta:       |
| Localização da Unidade de Manejo Florestal (favor citar a maior cidade próxima à UMF):       |
| **Histórico do Manejo Florestal** |
| Ano em que a maioria das terras foram adquiridas:       |
| Ano em que a maioria das plantações foram estabelecidas:       |

|  |
| --- |
| **Seção 5: Informação da Unidade Florestal** (Continuação): |
| Cliente de grupo/multisites (favor listar todas as florestas participantes):Se necessário, anexar a documentação listando todos os membros do grupo / sites participantes. |
| **Nome da UMF1** | **Localização da UMF** | **Área da UMF**(Ha) | **Tipo de Floresta***(natural, plantação, comunitária, etc)* | **Colheita Anual**(m3 ou outras unidades) |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| **Informações adicionais do projeto: (ex.: história, estrutura do grupo de manejo, etc.)** |
| A sua empresa atualmente compra qualquer material certificado pelo CERFLOR, FSC ou PEFC (*toras ou madeiras, por exemplo*) e passa esse material para seu cliente com uma declaração CERFLOR, FSC ou PEFC?**[ ]  Sim** **[ ]  Não****Se sim, quais:**       |
| A sua empresa possui alguma atividade terceirizada sendo executada na Unidade de Manejo Florestal?**[ ]  Sim [ ]  Não****Se sim, favor preencher a tabela abaixo:** |
| **Nome da Empresa Prestadora de Serviço** | **Atividade Terceirizada** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| Existem unidades de processamento de madeira primárias ou secundárias localizadas dentro da UMF ou mesmo associadas com a organização de manejo florestal?*Ex., unidades podem incluir operações de picagem, serrarias permanentes ou móveis, usina de laminados, usina de polpa, etc.***[ ]  Sim** **[ ]  Não** |
| Se **SIM**, favor descrever a unidade associada com a unidade de manejo florestal em avaliação: *Favor incluir localidade, tamanho, tipo de operação e propriedade. Dependendo do tipo de unidade, uma auditoria separada de cadeia de custódia talvez seja requerida.*      |
| Esse requerimento é para **TODOS** [ ]  ou **ALGUNS** [ ]  dos produtos florestais ou espécies que sua empresa produz/vende. Se **ALGUNS**, explique quais produtos estão sob o escopo da auditoria e como esses produtos serão separados:      |

|  |
| --- |
| **Secção 6:**  **Informações Gerais** |
| 1. **Quais fatores contribuíram para o seu interesse na SCS/SYSFLOR?**
 |
| [ ]  Seriedade[ ]  Interesse Próprio[ ]  Acordo de Suprimento | [ ]  Estratégia[ ]  Exigência do comprador[ ]  Outro       |
| **2. Como você ficou sabendo sobre a SCS/SYSFLOR? Quem lhe recomendou a SCS/SYSFLOR?**      |

|  |
| --- |
| **Seção** 7: **Afirmação** |
| Afirmo que as informações aqui prestadas são fidedignas, e que estou devidamente autorizado(a) a assinar o presente pedido. Caso a empresa decida buscar a certificação, concordo em fornecer qualquer informação que for considerada necessária para a auditoria da operação e/ou produtos a serem certificados. |
| **Nome:**  |
| **Função:** |
| **Assinatura** (*eletrônica ou digitada são aceitas*):  |
| **Data:** |

Por favor, salve o questionário e o envie para:

|  |  |
| --- | --- |
| **Vanilda Rosângela de Souza** — Representante da SCS no Brasil Av. Senador Salgado Filho, 1385, Sala 114 Curitiba/PR, CEP: 81510-000sysflor@sysflor.com.brTelefone/Fax: +55 41 – 3344 5061 | **Brendan Grady**— Diretor do Programa de *Manejo Florestal*2000 Powell St., STE 600 Emeryville, CA 94608, USAbgrady@scsglobalservices.comTelefone: +1 (510) 452 – 8034 | Fax: +1 (510) 452 – 6882 |

Entraremos em contato o mais breve possível.

**Obrigado por escolher a SCS / Sysflor.**