



**TOP-K**

*International Kosher Certification*

בס"ד

**Demande d'étude en vue d'une  
Certification Kasher**

Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Demande formulée par : \_\_\_\_\_

Nom de la Société : \_\_\_\_\_

Cadre réservé à la direction

Formulaire n°1.

Référence : \_\_\_\_\_.

**Informations sur la Société**

Nom du Contact de la Société : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Téléphone direct : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Fax direct : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail personnel : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_ Mobile (Gsm): \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Nom de la Société à facturer : \_\_\_\_\_.

**Information sur le lieu de Fabrication (usine) :**

Nom de la Société ou filiale : \_\_\_\_\_

Nom du Contact dans l'usine : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone direct : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Fax direct : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ E-mail personnel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mobile (Gsm): \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

## QUESTIONNAIRE :

Demandez-vous une certification pour :

Toute l'année ?       Une production spéciale ?       Pour Pessah (pâques juive)

Sous quelle catégorie de nourriture voulez-vous cataloguer vos produits ? (Ex : poisson, viande, etc.) :

\_\_\_\_\_.

Décrivez vos produits :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Avez-vous déjà une certification Kasher pour un de vos produits ?     Oui     Non

Si oui, par qui ? \_\_\_\_\_.

### Information concernant la Fabrication (usine) :

**1.** Indiquez la ville la plus proche du site de production, son aéroport, sa gare.

\_\_\_\_\_.

**2.** Fabriquez-vous d'autres produits dans votre usine en dehors de ceux pour lesquels vous demandez une certification kasher ?     Oui     Non

Si oui, indiquez s'il vous plaît lesquels, ainsi que les procédés de fabrication sur une feuille distincte.

**3.** Fabriquez-vous d'autres produits dans votre usine pour d'autres compagnies ?

Oui     Non

Si oui, indiquez s'il vous plaît le nom du/des produit(s), et le procédé de fabrication sur une feuille distincte.

**4.** Fabriquez-vous le produit, pour lequel vous demandez la certification, en dehors de votre usine ?

Oui     Non     Partiellement

Si oui, indiquez le nom du produit ainsi que les coordonnées de l'usine traitante.

**5.** Y a-t-il un intervenant extérieur dans une partie de la fabrication ? (ex. mise en bouteille.)

## Information sur le produit :

1. Indiquez les noms des fournisseurs et de certification Kasher (le cas échéant), des matières premières entrant dans la fabrication pour lesquels vous demandez la certification Kasher. (Joignez en fichier Excel la liste des matières premières).
2. Indiquez tous les noms des matières premières employées dans votre usine. (sur feuille distincte).
3. Indiquez le nom commercial du produit pour lequel vous demandez une certification Kasher.
4. Pouvez-vous nous envoyer par Mail, un schéma de votre procédé de fabrication.
5. Indiquez la composition de chaque produit.
6. Le produit est destiné à la vente :  Au détail  
 Industrielle
7. Indiquez la marque du produit.
8. Ces marques sont-elles :  Uniquement à votre marque  
 MDD
9. Si MDD, indiquez les noms : \_\_\_\_\_  
Si à votre marque, indiquez les noms : \_\_\_\_\_

*Toutes les informations resteront confidentielles.*

*Nous vous remercions d'imprimer, remplir et adresser votre demande d'étude en vue d'une Certification Kasher par mail, fax ou courrier*

*Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.*

Cadre réservé à la direction.

Date d'ouverture :

Date de début de certification :

Dates de fabrications :

Date de renouvellement du certificat :

---

### **TOP-K INTERNATIONAL KOSHER CERTIFICATION**

Bolestein 63, 1081 CS Amsterdam. The Netherlands

☎ +33 486688575 ☎ +33 486688576 ☎ +31 629099235

✉ contact@top-k.net 🌐 www.top-k.net