

# SOCIETE AGRINNOV SASU

## BULLETIN D'OUVERTURE OU DE MODIFICATION DE COMPTE

NOM ou RAISON SOCIALE .....

Représentant légal .....

Adresse de l'exploitation .....

N° Tel .....

Adresse Mail .....

Adresse du courrier .....

Adresse de livraison si différente .....

N° SIRET .....

N° Pacage .....

N° MSA .....

N° TVA.....

date d'assujettissement.....

Affiliation centre de gestion      OUI      Date      NON

Cotisations syndicales      OUI      NON

N° Certiphyto .....

### **DISPOSITIONS GENERALES :**

Le signataire reconnaît avoir accepté et signé les conditions générales de vente de la société AgrInnov.

De convention expresse, conformément aux dispositions des articles 2367 à 2372 du code civil et des articles L621-122 et L621-124 du code du commerce, les marchandises livrées demeurent la propriété du vendeur jusqu'au paiement du prix et de ses accessoires. En cas de saisie opérée par des tiers sur ces marchandises, l'acheteur est tenu de nous informer immédiatement.

Tout litige pouvant résulter de la présence ouverture de compte sera soumis au tribunal compétent du siège social de l'entreprise de négoce.

Le responsable de l'exploitation agricole autorise la compensation systématique des sommes dues par les bordereaux d'apports des partenaires de collecte d'AgrInnov.

Le client garde l'entière responsabilité de ses obligations en matière de facturation et de ses conséquences au regard de la TVA.

Le responsable de l'exploitation agricole s'engage à faire connaître, sans délai, tout changement dans les informations données dans la présente demande d'ouverture de compte.

Le responsable de l'exploitation agricole atteste que l'exploitation/l'entreprise pour laquelle la demande d'ouverture de compte est faite, n'est pas sous le coup d'une suspension provisoire de paiement ou de tout autre procédure concernant la prévention ou la résolution de difficultés de règlement.

FAIT en 2 exemplaires à OUCQUES la Nouvelle le

Signature

Documents nécessaires : Certiphyto/Rib/Carte d'identité/extrait Kbis

AgrInnov 23 Avenue Clémentine MARTIN, Oucques 41290 OUCQUES la Nouvelle 06 79 91 79 56

# DECLARATION DE DISTRIBUTION DE PRODUITS PHYTOPHARMACEUTIQUES AUX UTILISATEURS PROFESSIONNELS

(Exigence D27 du référentiel pour l'agrément distributeur (décret 2011-1325 du 18 octobre 2011))

Dans le cadre de son activité, l'entreprise ne peut délivrer des produits phytopharmaceutiques qu'à des utilisateurs professionnels, ayant ouvert au préalable, un compte auprès de l'entreprise (conditions d'adhésion imposées par la réglementation relative à l'agrément distributeur)

Pour mon approvisionnement auprès de l'entreprise, je déclare, selon ma situation :

- Détenir le certiphyto (voir la copie)
- En attente de la réception de la carte (voir l'attestation de la formation)
- Avoir délégué à un tiers disposant du certiphyto (et un agrément d'entreprise), la gestion des produits Phytopharmaceutiques 'décision d'intervention, enlèvement, transport, stockage, application, gestion des déchets)

Nom du prestataire de services .....

Adresse .....

N° Certiphyto .....

Signature

Délégation enlèvement/réception produits

Nom .....

Signature

La présente déclaration couvre une période d'un an, avec tacite reconduction, sauf modification de l'une des mentions qui devront être signalées à l'entreprise

Fait à OUCQUES la Nouvelle, le .....

Signature

**Annexe 1** : conditions générales de vente

**Annexe 2** : Les bonnes conditions d'utilisation des produits phytopharmaceutiques, les règles de protections des utilisateurs et l'élimination des produits en fin de vie (EVPP/PPNU)

# DECLARATION RELATIVE A L'USAGE OU AUX USAGES SPECIFIQUES D'UN PRECURSEUR EXPLOSIF FAISANT L'OBJET DE RESTRICTION TELS QU'ILS SONT VISES DANS LE REGLEMENT

(UE 2019/1148 du parlement européen et du conseil du 20 juin 2019 relatif à la commercialisation et à l'usage de précurseurs d'explosifs, modifiant le règlement (CE) N° 1907/2006 et abrogeant le règlement (UE) N° 98/2013 (Journal officiel L186 du 11/7/2019, page 1)).

NOM/Prénom ou représentant légale de la société .....

Adresse .....

Téléphone .....

Carte d'identité en annexe

N° TVA .....

N° SIRET .....

**Produits concernés** : produits à base de Nitrate d'Ammonium dont la concentration liée au Nitrate d'Ammonium est supérieur à 16% et destiné à l'usage agricole.

Je soussigné, déclare, par la présente, que le produit commercial, la substance ou le mélange qu'il contient ne sont utilisés que pour l'usage indiqué, dans tous les cas légitimes, et ne seront vendus ou livrés à un autre client que moyennant la rédaction d'une déclaration d'utilisation similaire, respectant les restrictions établies dans le règlement (UE) 2019/1148 pour la mise à disposition auprès des membres du grand public.

A OUCQUES la Nouvelle le .....

Le gérant .....

Signature