[Ville], le [date]

Madame, Monsieur,

En application de la « Procédure d'Enregistrement des Petits Acheteurs SPP », nous soussignés, ***Nom de votre société****,* certifions par la présente notre souhait de parrainer ***Nom du Petit Acheteur que vous souhaitez parrainer***  pour leur adhésion à SPP et nous attestons sur l'honneur que nous respectons également les exigences ci-dessous :

|  |  |
| --- | --- |
| 5 | Conditions pour parrainer un Petit Acheteur : |
| 5.2.1 | Disposer d'un Document d'Enregistrement validant votre statut d'Acheteur Final/ Distributeur de Matières Premières SPP ou d'un Certificat validant votre statut d'Organisation de Petits Producteurs SPP. |
| 5.2.2. | Dans le cas des produits composés de plusieurs ingrédients, il faut respecter les dispositions du chapitre 6.6 « Critères d'origine » de la Norme Générale SPP ainsi que le Règlement Graphique SPP en vigueur.  |
| 5.2.3. | Garantir la traçabilité administrative et physique des produits SPP achetés auprès de tout fournisseur SPP et les ventes réalisées aux Petits Acheteurs. Il faut déclarer tous ces achats/ventes à SPP Global. |
| 5.2.4. | S'acquitter des Frais d'Utilisation pour les produits vendus à tout Petit Acheteur enregistré auprès de SPP (somme à verser à SPP Global). **\**Uniquement dans le cas des Acheteurs Finaux et Distributeurs de Matière Première.*** |

Nous déclarons aussi que la société***Nom du Petit Acheteur que vous parrainez,*** sur la base des informations portées à notre connaissance, respecte ce qui suit :

* Les Principes et Valeurs de SPP (tous les cas de figure)
* Chapitre 6.1 « Contrat » et chapitre 6.2 « Système de Prix SPP » de la Norme Générale SPP **\**Uniquement dans le cas de parrainage par une Organisation de Petits Producteurs***
* Chapitre 6.6 « Critères d'Origine » de la Norme Générale SPP (tous les cas de figure)
* Règlement Graphique SPP (tous les cas de figure)

S'il s'avère à un moment donné que le Petit Acheteur concerné est allé à l'encontre des conditions d'octroi de la certification SPP, nous sommes d'accord pour que celui-ci soit audité par le biais d'une Évaluation Complète à Distance menée par un Organisme Certificateur. Tous les frais d'audit qui en découlent seront pris en charge par : **Précisez si ces frais seront à votre charge ou si ce sera au Petit Acheteur de payer.**

Le formulaire récapitulatif trimestriel des ventes/achats de produits SPP effectués par le Petit Acheteur sera rempli et envoyé à SPP Global par : **Précisez si ce sera l'Acheteur Final/Distributeur de Matières Premières ou le Petit Acheteur qui s'en chargera \**Uniquement si le Petit Acheteur est rattaché à un Acheteur Final/Distributeur de Matières Premières***

Nous, ***Nom de votre société,*** nous engageons à surveiller la traçabilité physique et administrative des produits SPP et en cas de détection de non-conformité(s) par ***Nom du Petit Acheteur***, nous communiquerons à ce sujet avec eux pour qu’ils mettent en place des actions correctives. En cas de non-conformité répétée, nous signalerons cette situation à SPP Global.

Fait pour servir et valoir ce que de droit *Fait à [Ville], le [date]*

CORDIALEMENT

Signature

Nom et poste du représentant légal de votre société

Nom de votre société