

**DELTAGANDE I SKOGSCERTIFIERING I (områdets namn fylls i på förhand)
SKOGSCENTRALOMRÅDE**

Ansökans mottagare (uppgifter om sä-förbundet som ansöker om skogscertifikat fylls i på förhand)	
Namn:	
Adress:	

- * **Jag anmäler mig till områdets gruppcertifiering;**
- * **Jag befullmäktigar skogsägarförbundet som ansöker om certifiering att ingå avtal med certifieringsorganet gällande certifieringsverksamheten och att representera mig i ärenden gällande det certifierade området enligt de normer som fastställts av skogscertifieringskommittén och**
- * **Jag befullmäktigar det certifieringsorgan som ingått avtal med sökanden och dess revisorer att granska uppfyllandet av skogscertifieringens kriterier i min skog.**

Jag har bekantat mig med

- innehållet i standarden FFCS 1001:2003 "Alternativa sätt att genomföra skogscertifieringssystemet" gällande skogsägars deltagande (kapitel 7.1.A Gruppcertifiering inom skogscentralens verksamhetsområde) i skogscertifieringen;
- i standard FFCS 1001:2003 nämnda beskrivning av skogscertifieringens direktiv gällande skogscertifieringskommitténs verksamhet och uppgifter samt förfarandet vid sådan verksamhet som bryter mot skogscertifieringens krav och kommitténs direktiv; och
- kraven i standard FFCS 1002-1:2003 "Kriterier för gruppcertifiering inom skogscentralens verksamhetsområde".

Jag förbinder mig att följa certifieringskriterierna. Jag godkänner förfaringsättet i ovan nämnda direktiv i situationer som bryter mot skogscertifieringens krav och kommitténs direktiv.

Uppgifter om den i skogscertifieringen deltagande privatskogsägarens fastighet/fastigheter	
Skogsägarens namn:	
Adress och telefonnummer:	
Skogsbruksfastigheternas identifikationsuppgifter *)	
Ort och datum/anmälningdatum:	
Underskrift och namnförtydligande:	

*) kommunerna och byarna där fastigheterna är belägna, fastigheternas registernummer och skogsarealer vid behov som bilaga

Anmälan om deltagande har godkänts av skogscertifieringens regionala kommitté	
Datum:	
Underskrift:	