

6. CONDITIONNEMENT(S) DEMANDÉ(S) POUR LE PRODUIT / **RECONDITIONNEMENT**

| N° | 6.1. Type d'emballage | Quantité revendiquée (L ou kg) | Système limitant l'exposition | Nombre de matériaux différents utilisés | Nature de chaque matériau |
|---|---|--------------------------------|-------------------------------|---|---------------------------|
| | <input type="checkbox"/> Bouteille (jusqu'à 2L) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Bidon (supérieur à 2L jusqu'à 20L) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Fût (supérieur à 20L jusqu'à 200L) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Cuve (supérieur à 200L) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Sachet (jusqu'à 1kg ou 1L) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Sac (supérieur à 1kg ou 1L) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Boîte | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Carton | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Tube | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Autres | | | | |
| 6.2. Cas d'un produit sous forme de comprimé : Nombre de comprimés par emballage : _____ Masse d'un comprimé : _____ | | | | | |
| 6.3. Cas d'un produit sous forme de diffuseur passif : Matériau du diffuseur : _____ Volume du diffuseur : _____ | | | | | |
| 6.4. Cas d'un produit sous forme de sachet soluble : Matériau du sachet soluble : _____ Volume ou masse du sachet soluble : _____ | | | | | |
| 6.5. Autres emballages : | | | | | |
| 6.6. Système limitant l'exposition de l'utilisateur (pour les comprimés, diffuseurs, sachets ou autres emballages) : | | | | | |
| 6.7. Commentaires : | | | | | |

7. EN CAS DE TRANSFERT DU TITULAIRE :

Nom de la société titulaire avant traitement de la demande de transfert : _____
 Adresse : _____

 Code postal : _____ Commune : _____ Pays : _____
 N° SIRET : _____ (attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises)
 En cours d'immatriculation (le justificatif de la demande devra être fourni au dépôt de la demande)
 N° TVA intracommunautaire : _____

8. EN CAS DE CHANGEMENT DE DÉNOMINATION COMMERCIALE DU PRODUIT :

Nouvelle dénomination : _____

9. EN CAS DE MODIFICATION DU PRODUIT IMPORTÉ (HORS MODIFICATION DE L'ORIGINE)

9.1. Dénomination commerciale du produit dans l'Etat membre d'origine : _____
9.2. Numéro d'autorisation du produit dans l'Etat membre d'origine : _____
9.3. Nom du titulaire de l'AMM du produit dans l'Etat membre d'origine : _____
9.4. Nouvel emballage autorisé pour le produit importé et revendiqué pour le produit : _____

10. CONFIRMATION DE LA DEMANDE :

Je, soussigné(e) (Prénom et NOM du représentant légal du demandeur) : _____
 – certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité,
 – certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes.

Fait le ____/____/____

Cachet de la société, signature :

Les informations recueillies par ce formulaire de collecte feront l'objet d'un traitement informatisé par l'Anses destiné à envoyer des demandes de compléments ou informations au cours de l'instruction et à notifier la décision statuant sur votre demande. Conformément au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données et à la loi "Informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit auprès de la Direction des autorisations de mise sur le marché de l'Anses, par courriel, à l'adresse suivante : damm.uia@anses.fr. Vous pouvez également vous opposer au traitement des données qui vous concernent pour un motif légitime.