

## DECLARATION A DESTINATION DES CLIENTS TIFLEX

IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR	
Dénomination sociale	TIFLEX
Statut au sens de REACH	Utilisateur Aval
Nom / Prénom de la personne ayant répondu au questionnaire	CATHERINE CARRESI
Fonction de la personne répondant au questionnaire	RESPONSABLE QSE
Adresse de la personne ayant répondu au questionnaire	BP 3 01450 PONCIN
Numéro de téléphone de la personne ayant répondu au questionnaire	04-74-37-33-33
E-mail de la personne ayant répondu au questionnaire	catherine.carresi@tiflex.fr
Date de réponse au questionnaire	21.01.09

CONTACT REACH DU FOURNISSEUR	
Nom / Prénom du contact REACH	Catherine CARRESI
Fonction du contact REACH	IDEM Ci-dessus
Adresse du contact REACH	
Numéro de téléphone du contact REACH	
Numéro de fax du contact REACH	04-74-37-33-45
E-mail du contact REACH	

PRODUITS VENDUS	
Produits chimiques (substances ou préparations)	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

PRE ENREGISTREMENT / ENREGISTREMENT ANTICIPE			
Pouvons-nous vous confirmer que toutes les substances soumises à enregistrement que nous vous livrons, telles quelles ou contenues dans des préparations chimiques, feront bien l'objet d'un pré enregistrement ou d'un enregistrement anticipé entre le 1 <sup>er</sup> juin et le 30 novembre 2008 ?		<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui, par qui va être effectué le pré-enregistrement ou l'enregistrement anticipé ?		<input type="checkbox"/> Par nos soins. <input type="checkbox"/> Par une autre entité juridique de notre Groupe. Laquelle ? ..... <input checked="" type="checkbox"/> Par les fournisseurs de TIFLEX	
Si non	Quelles sont les substances et/ou préparations chimiques concernées ?		
	Allons-nous mettre en œuvre des solutions de substitution ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Les substances ou les préparations chimiques que nous vous livrons contiennent-elles des substances hautement préoccupantes (art.57) appartenant à la liste Candidate ?		<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Si oui, pour quelle utilisation ?		Si oui : préciser les substances par préparation	
Si oui, allons-nous monter un dossier d'autorisation ?		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Commentaires éventuels :			

ENREGISTREMENT			
Pouvons-nous vous confirmer que toutes les substances soumises à enregistrement que nous vous livrons, telles quelles ou contenues dans des préparations chimiques, feront bien l'objet d'un enregistrement, conformément aux échéances définies dans le Règlement européen REACH ?		<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui, par qui va être effectué l'enregistrement ?		<input type="checkbox"/> Par nos soins. <input type="checkbox"/> Par une autre entité juridique de notre Groupe. Laquelle ? ..... <input checked="" type="checkbox"/> Par les fournisseurs de TIFLEX	
Si non	Quelles sont les substances et/ou préparations chimiques concernées ?		
	Allons-nous mettre en œuvre des solutions de substitution ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui, pour quelle utilisation ?		Si oui, lesquelles et dans quels délais ? .....	
Commentaires éventuels :			