



## 2. IDENTIFICATION DU PRODUIT :

2.1. Dénomination commerciale : \_\_\_\_\_

2.2. Si le produit est déjà autorisé en France, préciser :

2.2.1. Numéro d'autorisation : \_\_\_\_\_

2.3. Si le produit est lié à un produit de référence, préciser :

2.3.1. Dénomination du produit de référence : \_\_\_\_\_

2.3.2. Numéro d'autorisation du produit de référence : \_\_\_\_\_

## 3. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :

Nom de la société : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

## 4. COORDONNEES DE LA PERSONNE A CONTACTER (SUIVI DU DOSSIER) :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de la société : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ ;

Téléphone mobile : \_\_\_\_\_ ;

Courriel : \_\_\_\_\_

Les décisions et les conclusions d'évaluation liées à la demande seront transmises à la personne et à l'adresse renseignées en rubrique 4.

## 5. SUBSTANCE(S) ACTIVE(S) / PHYTOPROTECTEUR(S) / SYNERGISTE(S) DANS LE PRODUIT :

Substance(s) active(s) / Phytoprotecteur(s) / Synergiste(s)		Teneur en substance active	Unité (g/L, g/kg, UFC/g, OB/g, UI/g,...)
5.1.	a) Substance active en français telle que mentionnée dans le règlement d'approbation	Teneur en S.A. pure	Unité
	b) Le cas échéant substance active en français (exprimée sous sa forme acide, sous sa forme de sel, d'ester.....)	Teneur en S.A. pure	Unité
	Statut	<input type="checkbox"/> en cours d'approbation ou de ré-approbation <input type="checkbox"/> approuvée <input type="checkbox"/> candidate à la substitution <input type="checkbox"/> faible risque	
	Type	<input type="checkbox"/> substance de synthèse <input type="checkbox"/> micro-organisme <input type="checkbox"/> d'origine minérale <input type="checkbox"/> d'origine animale <input type="checkbox"/> d'origine végétale <input type="checkbox"/> non soumise à transformation chimique <input type="checkbox"/> avec transformation chimique <input type="checkbox"/> médiateur chimique <input type="checkbox"/> phéromone <input type="checkbox"/> autre : préciser :	
5.2.	a) Substance active en français telle que mentionnée dans le règlement d'approbation	Teneur en S.A. pure	Unité
	b) Le cas échéant substance active en français (exprimée sous sa forme acide, sous sa forme de sel, d'ester.....)	Teneur en S.A. pure	Unité
	Statut	<input type="checkbox"/> en cours d'approbation ou de ré-approbation <input type="checkbox"/> approuvée <input type="checkbox"/> candidate à la substitution <input type="checkbox"/> faible risque	
	Type	<input type="checkbox"/> substance de synthèse <input type="checkbox"/> micro-organisme <input type="checkbox"/> d'origine minérale <input type="checkbox"/> d'origine animale <input type="checkbox"/> d'origine végétale <input type="checkbox"/> non soumise à transformation chimique <input type="checkbox"/> avec transformation chimique <input type="checkbox"/> médiateur chimique <input type="checkbox"/> phéromone <input type="checkbox"/> autre : préciser :	
5.3.	a) Substance active en français telle que mentionnée dans le règlement d'approbation	Teneur en S.A. pure	Unité
	b) Le cas échéant substance active en français (exprimée sous sa forme acide, sous sa forme de sel, d'ester.....)	Teneur en S.A. pure	Unité
	Statut	<input type="checkbox"/> en cours d'approbation ou de ré-approbation <input type="checkbox"/> approuvée <input type="checkbox"/> candidate à la substitution <input type="checkbox"/> faible risque	
	Type	<input type="checkbox"/> substance de synthèse <input type="checkbox"/> micro-organisme <input type="checkbox"/> d'origine minérale <input type="checkbox"/> d'origine animale <input type="checkbox"/> d'origine végétale <input type="checkbox"/> non soumise à transformation chimique <input type="checkbox"/> avec transformation chimique <input type="checkbox"/> médiateur chimique <input type="checkbox"/> phéromone <input type="checkbox"/> autre : préciser :	

## 6. DESCRIPTION DU PRODUIT:

### 6.1. FONCTION DU PRODUIT :

Herbicide     Insecticide     Fongicide     Acaricide     Molluscicide     Stimulateur des défenses des plantes  
 Régulateur de croissance     Adjuvant     Autre : préciser : \_\_\_\_\_

### 6.2. ETAT PHYSIQUE / TYPE DE FORMULATION :

Type de formulation (code CropLife International) : |\_\_|\_\_|    libellé : \_\_\_\_\_

### 6.3. CONDITIONNEMENT DU PRODUIT :

6.3.1. Cas d'un produit liquide	Volume revendu (L):	Nature du matériau d'emballage :	Système limitant l'exposition :
<input type="checkbox"/> Bouteille (0 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"/> Autres			

6.3.2. Cas d'un produit solide	Masse revendiquée (kg) :	Nature du matériau d'emballage :	Système limitant l'exposition :
<input type="checkbox"/> Sac/sachets			
<input type="checkbox"/> Boîte			
<input type="checkbox"/> Carton			
<input type="checkbox"/> Tube			
<input type="checkbox"/> Autres			

### 6.3.3. Cas d'un produit sous forme de comprimé :

Nombre de comprimés par emballage : \_\_\_\_\_ Masse d'un comprimé : \_\_\_\_\_

### 6.3.4. Cas d'un produit sous forme de diffuseur passif :

Matériau du diffuseur : \_\_\_\_\_ Volume du diffuseur : \_\_\_\_\_

### 6.3.5. Cas d'un produit sous forme de sachet soluble :

Matériau du sachet soluble : \_\_\_\_\_ Volume ou masse du sachet soluble : \_\_\_\_\_

### 6.3.6. Autres emballages :

### 6.3.7. Système limitant l'exposition de l'utilisateur (pour les comprimés, diffuseurs, sachets ou autres emballages) :

### 6.3.8. Commentaires :

## 7. SITES DE FABRICATION DU PRODUIT : CONFIDENTIEL

Information présente dans la partie C du projet de rapport d'évaluation.

Nom de la société : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Nom de la société : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Nom de la société : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_



## 9. CLASSIFICATION/ETIQUETAGE PROPOSES SELON LE REGLEMENT (CE) N°1272/2008 :

### 9.1. PICTOGRAMMES DE DANGER :



SGH01



SGH02



SGH03



SGH04



SGH05



SGH06



SGH07



SGH08



SGH09

Pas de pictogramme

### 9.2. MENTION D'AVERTISSEMENT :

Pas de mention d'avertissement

Attention

Danger

Sans classement

### 9.3. CLASSES DE DANGER :

Libellé	Catégorie associée (1 à 4)

### 9.4. MENTIONS DE DANGER / PHRASES ADDITIONNELLES :

Code H/EUH	Libellé

## 10. EN CAS DE RECONNAISSANCE MUTUELLE OU SI LA FRANCE EST ETAT MEMBRE CONCERNE :

### Identification du produit autorisé ou en cours d'autorisation dans l'Etat membre de référence :

10.1. Dénomination commerciale du produit : \_\_\_\_\_

10.2. Etat membre de référence : \_\_\_\_\_

10.3. Nom de code du produit : \_\_\_\_\_

10.4. Numéro d'autorisation : \_\_\_\_\_

## 11. 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 : \_\_\_\_\_

## 12. EN CAS DE CHANGEMENT DE DENOMINATION COMMERCIALE DU PRODUIT :

Nouvelle dénomination : \_\_\_\_\_

## 13. CONFIRMATION DE LA DEMANDE :

Je, soussigné(e) (Prénom et NOM du représentant légal du demandeur) : \_\_\_\_\_

– certifie avoir pouvoir pour représenter le futur titulaire 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.