

**FORMULAIRE POUR LA NOTIFICATION D'UN ESSAI OU  
D'UNE EXPÉRIMENTATION POUVANT IMPLIQUER OU  
ENTRAÎNER UN REJET DU PRODUIT BIOCIDÉ DANS  
L'ENVIRONNEMENT**

Notifiant :	Nom : ..... Rue : ..... N° : ..... Code postal : ..... Commune : ..... Pays : ..... Numéro d'entreprise* : .....  <i>* auprès de la Banque-Carrefour des Entreprises (BCE) (seulement pour un notifiant établi en Belgique)</i>												
En cas d'essai ou d'expérimentation avec un produit biocide :	Dénomination commerciale du produit biocide : ..... ..... .....  Composition complète du produit biocide : .....  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;"></th> <th style="width: 20%;">Nom chimique</th> <th style="width: 20%;">N° CAS</th> <th style="width: 20%;">Teneur (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Substance(s) active(s)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Substances non actives</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Classification et étiquetage du produit biocide : ..... ..... ..... .....  Champ d'application du produit biocide : ..... ..... ..... .....		Nom chimique	N° CAS	Teneur (%)	Substance(s) active(s)				Substances non actives			
	Nom chimique	N° CAS	Teneur (%)										
Substance(s) active(s)													
Substances non actives													
En cas d'essai ou d'expérimentation avec une substance active :	Nom de la substance active : ..... Numéro CAS : ..... Degré de pureté : ..... Nom et adresse du fabricant de la substance active (si ce dernier n'est pas établi dans l'UE : l'importateur) : .....												

	..... ..... ..... ..... Classification et étiquetage : ..... ..... Champ d'application : ..... ..... .....
Quantité totale de produit biocide ou de substance active utilisée lors de l'essai ou de l'expérimentation (en poids ou en volume) :	..... ..... .....

Veillez annexer les documents suivants à ce formulaire :

- Annexe 1 : Une description détaillée de l'essai ou de l'expérimentation que vous souhaitez réaliser ainsi qu'une description des motifs justifiant la réalisation de l'essai ou de l'expérimentation
- Annexe 2 : Le cas échéant, une étiquette / un projet d'étiquette pour le produit biocide ou la substance active qui sera utilisé(e) pour réaliser l'essai ou l'expérimentation
- Annexe 3 : Toutes les informations disponibles sur les effets potentiels sur la santé humaine ou animale, ou sur l'environnement
- Annexe 4 : Une liste de toutes les personnes et de toutes les institutions concernées par l'essai ou par l'expérimentation, ainsi que tous les endroits où se retrouveront le produit biocide ou la substance active

Cette notification accompagnée des données y afférentes est envoyée par e-mail à l'adresse suivante : [info.gestautor@health.fgov.be](mailto:info.gestautor@health.fgov.be)

La rétribution doit être payée au moment de la réception de l'e-mail accusant réception du dossier et en respectant les modalités de paiement qui seront reprises dans la facture y jointe. Ainsi, dans cette facture, vous trouvez le montant de la rétribution à payer, le numéro de compte ainsi que la communication structurée à indiquer lors de l'exécution du paiement.

.....  
(lieu)

.....  
(date)

Indiquer TRÈS LISIBLEMENT le nom et la qualité du signataire :

Certifié sincère et complet

.....

.....

*(signature)*