|  |
| --- |
| **Formulaire d'annonce pour observateur du marché** |
| pour machines, équipements de protection individuelle, appareils à gaz, équipements sous pression, récipients à pression simple, ascenseurs et produits selon art. 19 let. g OSPro présentant ou supposés présenter un défaut |
| **A remplir de manière la plus complète possible. Les annonces sans expéditeur ne peuvent pas être traitées.** |
| Votre référence: |       |  | **Date:** |       |
| **Adresse de l'observateur:(citoyens, organe de contrôle, autorité, etc.)** | Nom  |       |
|  | Prénom  |       |
|  | Entreprise  |       |
|  | Adresse  |       |
|  | NPA/lieu |       |       |
|  | tél/fax |       |  |       |
|  | e-mail  |       |  | www.      |
| Description du produit : |       |
| Modèle / type / marque / numéro de série |       |
|  | neuf: [ ]  | utilisé: [ ]  |  | année de construction:      |
| Lieu d'installationdu produit: | Lieu/entreprise |       |
|  | Adresse  |       |
|  | Personne de contact |       |
|  | NPA/lieu |       |       |
|  | tél/fax |       |  |       |
|  | e-mail  |       |  | www.      |
| Défaut supposé:(Justifiez s.v.p.) |       |
| Adresse de la personne qui a mis le produit sur le marché:(fabricant, importateur, vendeur) | Nom/entreprise  |       |
|  | Adresse  |       |
|  | Personne de contact |       |
|  | NPA/lieu |       |       |
|  | tél/fax |       |  |       |
|  | e-mail  |       |  | www.      |
| Remarques: |       |
| Prière d’envoyer ce formulaire et les documents éventuels par la poste à l’adresse ci-dessous ou par e-mail à :**Secrétariat d’Etat à l’économie SECODirection du travail - Sécurité des produitsHolzikofenweg 363003 Berne****abps@seco.admin.ch** |