|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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'installation du 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 SECO Direction du travail - Sécurité des produits Holzikofenweg 36 3003 Berne**  **abps@seco.admin.ch** | | | | | | | | | |