

## Formulaire de Santé Canada pour l'importation de produits nettoyants destinés à l'utilisation, à la manipulation ou à l'entreposage dans les milieux de travail

Partie 1 : Information sur le produit nettoyant assujéti à la LPD			
Détails sur le produit			
Nom du produit assujéti à la LPD, au RPD et, le cas échéant, à la LCRMD, devant être importé ou vendu			
Quantité (si disponible)		Numéro(s) de lot (si disponible)	
Pays d'importation			
Nom du fournisseur du produit			
Adresse du fournisseur du produit			
Type de produit (cocher une seule case)			
<input type="checkbox"/>	Produit nettoyant dont le but principal est de nettoyer, de javelliser ou de récurer les surfaces (réglementé comme un produit dangereux au Canada au titre de la LPD)		
<input type="checkbox"/>	Produit de lessive dont le but principal est de nettoyer (réglementé comme un produit dangereux au Canada au titre de la LPD ou du RPD)		
<input type="checkbox"/>	Produit pour la vaisselle dont le but principal est de nettoyer (réglementé comme un produit dangereux au Canada au titre de la LPD ou du RPD)		
Utilisation prévue			
<input type="checkbox"/>	Le produit ci-dessus sera utilisé, manipulé ou entreposé dans un milieu de travail au Canada		
Disponibilité du produit au Canada (cocher une seule case)			
Niveau 1			
<input type="checkbox"/>	<p>Composition du produit actuellement vendu au Canada (sans égard à la taille de l'emballage ou à la marque) et aux États-Unis; toutefois, un produit commercialisé aux États-Unis et dont la FDS et l'étiquette répondent aux exigences américaines sera importé ou vendu au Canada.</p> <p>Veuillez fournir à Santé Canada, en la joignant au présent formulaire, une copie de ce qui suit :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La FDS canadienne bilingue ou son libellé contenant tous les renseignements exigés au titre de la LPD ou du RPD. (Il peut s'agir de la FDS canadienne correspondant à la marque canadienne, le cas échéant.)</li> <li>• Le libellé de l'étiquette canadienne bilingue, y compris les pictogrammes le cas échéant, exigé au titre de la LPD ou du RPD.</li> <li>• Si des renseignements commerciaux confidentiels (RCC) sont retirés de la FDS et de l'étiquette canadiennes bilingues, fournir le numéro d'enregistrement de la LCRMD attribué à la FDS canadienne correspondante : _____. (Il s'agit du numéro d'enregistrement au titre de la LCRMD pour la marque canadienne, le cas échéant.)</li> <li>• La FDS du produit commercialisé aux États-Unis.</li> <li>• L'étiquette du produit commercialisé aux États-Unis ou le libellé de l'étiquette, y compris les pictogrammes le cas échéant.</li> </ul>		
Niveau 2			

	<p>Composition du produit vendu aux États-Unis, mais <b>non</b> vendu actuellement au Canada; un produit commercialisé aux États-Unis et dont la FDS et l'étiquette répondent aux exigences américaines sera importé ou vendu au Canada.</p> <p>Veillez fournir à Santé Canada, en la joignant au présent formulaire, une copie de ce qui suit :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La FDS du produit commercialisé aux États-Unis.</li> <li>• L'étiquette du produit commercialisé aux États-Unis.</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> Veillez fournir à Santé Canada dans les 20 jours suivant l'envoi du formulaire ou avant la première vente ou utilisation au Canada, selon la première éventualité, une copie de ce qui suit :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Une FDS canadienne bilingue ou son libellé et l'étiquette ou le libellé de l'étiquette, y compris les pictogrammes le cas échéant, contenant tous les renseignements exigés au titre de la LPD ou du RPD, ainsi que tout RCC, le cas échéant. Veuillez écrire à <a href="mailto:hc.whmis-simdut.sc@canada.ca">hc.whmis-simdut.sc@canada.ca</a> pour obtenir des directives sur la soumission sécurisée des RCC.</li> <li>• Le libellé de l'étiquette canadienne bilingue, y compris les pictogrammes le cas échéant, exigé par la LPD ou le RPD.</li> </ul>
--	---

**Partie 2 : Importateur ou vendeur**

Nom de l'entreprise					
Adresse					
Ville		Province		Code postal	

**Partie 3 : Coordonnées de la personne-ressource**

Nom					
Numéro de téléphone					
Adresse électronique					

**Partie 4 : Détails sur l'importation ou la vente (s'ils sont connus à la présentation de la demande)**

Date proposée de l'importation ou de la vente		Point d'entrée, le cas échéant	
Numéro de suivi, le cas échéant		Destination	

**Partie 5 : Engagement**

<input type="checkbox"/>	Je confirme que le produit non conforme mentionné ci-dessus est importé, car il y a une pénurie avérée ou possible du produit au Canada.
<input type="checkbox"/>	Je confirme que le produit non conforme mentionné ci-dessus s'accompagne d'une FDS et d'une étiquette conformes aux exigences des États-Unis (HCS 2012).
<input type="checkbox"/>	<p>Je confirme que je mettrai à la disposition des employeurs et des travailleurs, sur demande et dans les deux langues officielles, la FDS, son libellé et celui de l'étiquette, y compris les pictogrammes le cas échéant, qui fournissent tous les renseignements exigés par la LPD ou le RPD, à l'exception des RCC, et que je les publierai sur mon site Web. Les renseignements seront publiés à l'adresse URL suivante* dans les 20 jours suivant la présentation du formulaire ou avant la première vente ou utilisation au Canada, selon la première éventualité :</p> <p>_____</p> <p>*Si l'URL n'est pas disponible au moment de la présentation du formulaire, l'entreprise peut soumettre l'URL dans les 15 jours suivant la présentation du formulaire ou au moins 5 jours avant la première vente ou utilisation au Canada, selon la première éventualité.</p>
<input type="checkbox"/>	Je confirme que je fournirai aux vendeurs du produit un moyen d'informer les employeurs, au moment de la vente, du site Web où est affiché le libellé bilingue de l'étiquette et la FDS bilingue ou son libellé.
<input type="checkbox"/>	Je confirme que je suis conscient que la présente politique provisoire prendra fin lorsque Santé Canada déterminera que l'approvisionnement régulier s'est stabilisé.

Nom		Titre	
Date			

Les renseignements recueillis dans le présent formulaire seront protégés conformément aux normes de sécurité du gouvernement du Canada. Chaque ministère est tenu de se conformer à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels* (AIPRP).