



Annuncio dei dispositivi elettrici o elettronici non conformi

Per gli annunci di cui all'allegato 2.18 dell'ordinanza sulla riduzione dei rischi relativi ai prodotti chimici (ORRPChim) da parte di fabbricanti, importatori o commercianti.

Codice della pratica:		Data:	
-----------------------	--	-------	--

1. Dati generali dell'azienda che effettua l'annuncio

10	Azienda	
11	Indirizzo	
12	CAP / Località	
13	Tel. / Fax-	
14	Persona di contatto competente Funzione	
15	Indirizzo e-mail	
16	Sito Web	

2. Dati del prodotto

20	Categoria di dispositivo secondo l'allegato I della direttiva 2011/65/UE	
21	Nome del prodotto / Designazione	
22	Nome del marchio	
23	N. articolo	
24	Codice EAN	
25	Descrizione del prodotto e dell'imballaggio	
26	N. serie / N. lotto	
27	Anno di fabbricazione	



3. Descrizione dei rischi

30	Descrizione della non-conformità	
31	Numero di unità / quantità interessate	
32	Valutazione del rischio	
33	Relazioni / risultati delle prove	

4. Origine del prodotto

40	Paese d'origine	
41	Fabbricante	<p>Nome:</p> <p>Indirizzo:</p> <p>CAP / Località:</p> <p>Persona di contatto:</p> <p>Tel. / Fax:</p> <p>E-mail / Sito Web:</p>
42	Importatore in Svizzera	<p>Nome:</p> <p>Indirizzo:</p> <p>CAP / Località:</p> <p>Persona di contatto:</p> <p>Tel. / Fax:</p> <p>E-mail / Sito web:</p>
43	Altro commerciante (fornitore) in Svizzera	<p>Nome:</p> <p>Indirizzo:</p> <p>CAP / Località:</p> <p>Persona di contatto:</p> <p>Tel. / Fax:</p> <p>E-mail / Sito web:</p>

5. Consegne effettuate

50	Rivenditore	<input type="checkbox"/> Nome: Indirizzo: CAP / Località: Persona di contatto: Tel. / Fax: E-mail / Sito web:
51	Acquirente diretto	<input type="checkbox"/> Nome: Indirizzo: CAP / Località: Persona di contatto: Tel. / Fax: E-mail:
52	Lista di distribuzione	<input type="checkbox"/> In allegato
53	Altri paesi di destinazione	

6. Misure

60	Tipo di misura adottata	<input type="checkbox"/> Blocco delle importazioni <input type="checkbox"/> Blocco delle vendite <input type="checkbox"/> Ritiro dal mercato <input type="checkbox"/> Richiamo <input type="checkbox"/> Altro (specificare):
61	Annuncio delle misure adottate	<input type="checkbox"/> via Internet: <input type="checkbox"/> Stampa: <input type="checkbox"/> Rivista specializzata: <input type="checkbox"/> Lettera ai distributori / clienti: <input type="checkbox"/> Altro (specificare):
62	Link alla pagina di richiamo del fabbricante	
63	Misure interne / / rielaborazione	<input type="checkbox"/> Adattamento delle istruzioni di lavoro <input type="checkbox"/> Perfezionamento delle istruzioni interne <input type="checkbox"/> Altro (specificare):

7. Documentazione

Documentazione	
70	<input type="checkbox"/> Foto <input type="checkbox"/> Rapporti delle prove <input type="checkbox"/> Altri documenti:

8. Altre osservazioni

80	
----	--

Inviare il formulario con eventuale documentazione per posta o via e-mail **al servizio cantonale competente per i prodotti chimici**.

Elenco degli indirizzi: vedi: www.chemsuisse.ch > Servizi cantionali

Eccezione:

Se si tratta di dispositivi elettrici o elettronici che sono considerati dispositivi medici, informare invece Swissmedic:

Swissmedic, Divisione dispositivi medici, Hallerstrasse 7, 3012 Berna.

Telefono: 058 462 02 11; e-mail: medical.devices@swissmedic.ch