

Modulo di Dichiarazione sulle Restrizioni di Sostanze Pericolose

Data: _____

Ragione Sociale: _____

Codice Katun: _____

Descrizione del Prodotto: _____

Richiesto Da: _____

Solo per Uso Katun

1. Presenza di Piombo maggiore allo 0,1% del peso? _____
2. Presenza di Cadmio maggiore allo 0,01 del peso? _____
3. Presenza di Mercurio maggiore allo 01% del peso? _____
4. Presenza di Cromo Esavalente superiore allo 0,1% del peso? _____
5. Presenza di Bifenili Polibromurati (PBB) superiore allo 0,1% del peso? _____
6. Presenza di Polibromodifenileteri (PBDE) superiore allo 0,1% del peso? _____

Se la risposta è sì a una qualsiasi delle 6 sostanze pericolose, allegare il piano di riduzione ed il periodo.

Invia il modulo completato via email a: KatunCompliance@katun.com