………………………

 *Pieczęć firmowa*

*……………………………………*

 *Miejscowość i Data*

# Oświadczenie

**Wyrób/wyroby:** ……………………………………………………………………………………….

*(tutaj proszę wpisać nazwę wyrobu identyczną jak we Wniosku Atestacyjnym)*

**nie zawiera/nie zawierają:**

1. ftalanów: dibutylu (DBP CAS 84-74-2), benzylobutylu (BBP CAS 85-68-7), diamylu (DAP CAS 131-18-0), diheksylu (DHP CAS 84-75-3), dicykloheksylu (DCP CAS 84-61-7), bis(2-etyloheksylu) (DEHP CAS 117-81-7),
2. środków uniepalniających na bazie związków antymonu takich jak Sb2O3 oraz bromowanych pochodnych organicznych np. HBCDD,
3. fumaranu dimetylu,
4. substancji SVHC,
5. substancji z Załącznika XIV Reach,
6. substancji z Załącznika XVII Reach,
7. pigmentów opartych na związkach ołowiu, kadmu, chromu (VI), rtęci oraz na związkach organicznych sklasyfikowanych jako rakotwórczych kat. 1 i 2/mutagennych kat. 1 i 2/negatywnie wpływających na reprodukcję kat. 1 i 2/negatywnie wpływających na dziecko w łonie matki,
8. odpadów (takich jak np. żużli, popiołów, makulatury), przetworzonych (chemicznie i/lub termicznie) odpadów,
9. azbestu, attapulgitu i sepiolitu oraz materiałów azbestopodobnych,
10. materiałów z recyklingu pokonsumenckiego (nie dotyczy to szkła oraz metali i ich stopów),
11. związków boru,
12. nanomateriałów, w tym, nanocząstek ditlenku tytanu (wymiar poniżej 100 nm), nanocząstek srebra (wymiar poniżej 100 nm),
13. materiałów bitumicznych i modyfikowanych bitumów,
14. związków organicznych cyny w ilości większej niż 0,1% w przeliczeniu na cynę,
15. biocydów powyżej 0,2% w przeliczeniu na substancję czynną,
16. związków rakotwórczych kat. 1 i 2/mutagennych kat. 1 i 2/negatywnie wpływających na reprodukcję kat. 1 i 2/negatywnie wpływających na dziecko w łonie matki – w ilości większej niż 0,1%.
17. glikolu etylenowego,
18. węglowodorów ciężkich obrabianych wodorem zawierających więcej niż 3% ekstraktu DMSO zgodnie z metodą określoną w IP 346 oraz >0,1% benzenu,
19. ubocznych produktów spalania i ubocznych produktów procesów technologicznych/biotechnologicznych.

*………………………………………………………*

*Pieczęć i Podpis Osoby Upoważnionej*