

Formulário de declaração de Restrição de Substâncias Perigosas

Data: _____

Nome Empresa: _____

Referência Katun: _____

Descrição do Produto: _____

Pedido por: _____

Apenas para uso da Katun

1. Presença de chumbo superior a 0,1 wgt. %? _____
2. Presença de Cádmio superior a 0,01 wgt.%? _____
3. Presença de Mercúrio superior a 01. Wgt.%? _____
4. Presença de Crômio Hexavalente superior a 0,1 wgt.%? _____
5. Presença de Bifenilos Polibromados (PBB) superior a 0,1 wgt.%? _____
6. Presença de Difenilos Polibromados (PBDE) superior a 0,1 wgt%? _____

Se a sua resposta for sim a qualquer uma das 6 Substâncias Perigosas, anexe o seu plano de redução e calendário.

Enviar a Ficha concluída por e-mail para: KatunCompliance@katun.com