

Réservé au service officiel  
Dossier reçu et enregistré

À : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Sous le N° : \_\_\_\_\_



COMMUNAUTÉ ECONOMIQUE ET MONETAIRE DE  
L'AFRIQUE CENTRALE (CEMAC)

COMITE INTER-ETATS DES PESTICIDES DE L'AFRIQUE  
CENTRALE (CPAC)



République du Cameroun



République Centrafricaine



République du Congo



République Gabonaise



République de la Guinée équatorial



République du Tchad

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE MODIFICATION D'HOMOLOGATION D'UNE SPECIALITE AGROPHARMACEUTIQUE

1	Nom et adresse du requérant :	
	TEL :	FAX :
2	Nom et adresse du formulateur de la spécialité :	
	TEL :	FAX :
3	Nom et adresse du propriétaire de la marque :	
	TEL :	FAX :
4	Nom et adresse du représentant de la firme en Afrique Centrale :	
	TEL :	FAX :
5	Appellation commerciale de la spécialité :	
6	Forme sous laquelle la spécialité est présentée (formulation) :	
7	Nature de l'action et usages proposés de la spécialité (insecticide, fongicide, herbicide, etc.) :	
8	Modifications envisagées :	

8.1	Modification de l'appellation de la spécialité :	
8.2	Modification(s) de la formulation :	
8.2.1	Composition détaillée précédemment homologuée :	
8.2.2	Composition détaillée proposée à l'homologation :	
8.3	Modification(s) des modalités d'emploi :	
8.3.1	Usages homologués pour lesquels il est proposé une modification de modalités d'emploi (préciser pour chaque usage le type d'homologation (APV, homologation) ainsi que le numéro et la date d'homologation) :	
8.3.2	Modalités d'emploi précédemment homologuées pour ces usages :	
8.3.3	Nouvelles modalités d'emploi proposées à l'homologation pour ces usages :	
8.4	Autres modifications	
9	Toxicité aigüe de la spécialité et Classe de la toxicité de la spécialité (en cas de modification de la formulation) :	
10	Durée limite de conservation de la spécialité(en cas de modification de la formulation) :	

**Le demandeur s'engage à :**

- Fournir en temps utile au Comité Inter-Etats des Pesticides de l'Afrique Centrale tout renseignement recueilli postérieurement à la demande d'homologation de nature à imposer une réévaluation de l'homologation ;
- Signaler tout changement de distributeur ;

Date :

Signature du demandeur :