



FORMULAIRE D'ATTESTATION - INTERPRÉTATION DE PERSONNE

Lorsqu'une entreprise a fourni des renseignements au Programme des substances nouvelles en vertu du *Règlement sur les renseignements concernant les substances nouvelles (substances chimiques et polymères)* ou du *Règlement sur les renseignements concernant les substances nouvelles (organismes)*, ci-après désignés sous le nom de Règlement, concernant une substance nouvelle, et lorsque des droits ou privilèges relatifs à une substance ont été transférés par l'entreprise (déclarant d'origine) à une autre entreprise, le Programme des substances nouvelles considérera l'entreprise à laquelle les droits ou privilèges ont été transférés (le successeur) en tant que la personne ayant fourni les renseignements en vertu de l'alinéa 81(1) ou de l'alinéa 106(1) de la *Loi canadienne sur la protection de l'environnement (1999)* et du Règlement.

I. SUCCESSEUR :	
<u>Nom de l'entreprise</u>	<u>N° de téléphone</u>
<u>Adresse</u>	<u>Courriel</u>
II. DÉCLARANT D'ORIGINE :	
<u>Nom de l'entreprise</u>	<u>N° de téléphone</u>
<u>Adresse</u>	<u>Courriel</u>
III. LIEU DE FABRICATION OU PORT D'ENTRÉ PROPOSÉ DU SUCCESSEUR :	
<u>Nom de l'entreprise</u>	<u>Téléphone</u>
<u>Adresse</u>	<u>Courriel</u>
IV. AGENT CANADIEN SUCCESSEUR (le cas échéant ou si le successeur est à l'extérieur du Canada) :	
<u>Nom de l'entreprise</u>	<u>N° de téléphone</u>
<u>Adresse</u>	<u>Courriel</u>
V. AGENT CANADIEN D'ORIGINE (le cas échéant) :	
<u>Nom de l'entreprise</u>	<u>N° de téléphone</u>
<u>Adresse</u>	<u>Courriel</u>



Le successeur certifie qu'il est maintenant responsable des renseignements soumis au Programme des substances nouvelles par l'entreprise d'origine concernant la fabrication ou l'importation des substances déclarées en vertu des Déclarations de substances nouvelles (DSN) suivantes :

(Pour des DSN multiples, veuillez fournir une liste en pièce-jointe)

--

J'ai le pouvoir de signer cette attestation au nom de :

<u>Nom du successeur</u>	<u>Signature</u>
<u>Nom en lettres moulées / titre</u>	<u>Date</u>

Le formulaire peut être soumis par courriel à l'adresse suivante : ecccc.substances.ecccc@canada.ca