

TRADUCTION

A. PEC-UE - DEMANDE DE NUMÉRO D'IDENTIFICATION

Le point d'entrée électronique commun de l'UE (PEC-UE) est un outil conçu pour faciliter la transmission d'informations aux États membres au titre de la directive 2014/40/UE. Pour de plus amples informations veuillez consulter le site: <http://ec.europa.eu/health/euceg/>

Pour pouvoir transmettre des informations via le PEC-UE, les soumettants sont tenus de demander un numéro d'identification («**ID Fournisseur**»), qui devra être généré par la Commission. Ce numéro d'identification fournisseur devra être utilisé pour toutes les transmissions ultérieures et dans toute correspondance ultérieure relative aux informations transmises.

Pour faire une demande de numéro d'identification, veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire conformément aux instructions détaillées qui sont fournies.

À la réception du formulaire de demande dûment complété, la Commission attribuera un numéro d'identification. Elle se réserve le droit de revenir vers le demandeur pour toute information complémentaire qu'elle jugerait nécessaire, de refuser l'attribution d'un numéro d'identification dans l'attente de plus amples vérifications, et de supprimer un numéro d'identification précédemment attribué, si cela se révélait nécessaire.

La Commission s'efforcera d'achever le processus d'attribution dans les plus brefs délais. **Il convient toutefois de noter que l'attribution d'un numéro d'identification ne s'effectue pas instantanément après réception du formulaire et que durant les périodes de forte demande, un délai de traitement supplémentaire pouvant aller jusqu'à plusieurs jours peut être nécessaire. Veuillez à en tenir compte lors de la transmission de votre formulaire de demande.**

Si vous rencontrez des difficultés techniques lorsque vous introduisez une demande de numéro d'identification, veuillez contacter SANTE-EUCEG-ITSUPPORT@ec.europa.eu (en joignant à votre message une «capture d'écran» de la fenêtre où apparaît le problème ainsi qu'une copie de ce document pdf).

Pour toutes les autres questions relatives à votre demande de numéro d'identification, veuillez contacter SANTE-SUBID-EUCEG@ec.europa.eu. Pour d'autres questions générales liées au fonctionnement du PEC-UE, et non à votre demande, veuillez contacter SANTE-EU-CEG@ec.europa.eu.

Déclaration de confidentialité

Les informations reçues au moyen du présent formulaire seront traitées conformément au règlement (CE) n° 45/2001 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel par les institutions et organes communautaires (veuillez consulter la déclaration de confidentialité http://ec.europa.eu/health/euceg/docs/privacy_statement_en.pdf).

Instructions pour compléter le formulaire

- 1) Veuillez à ce que tous les champs obligatoires soient complétés.
- 2) Avant d'envoyer le formulaire, utilisez le bouton «Vérifier» (en bas à droite de chaque page). Si nécessaire, veuillez compléter votre document PDF comme indiqué.

- 3) Pour joindre des documents (.doc, .xls, .pdf, etc.), utilisez le bouton «Ajouter des pièces jointes» à la dernière page du formulaire.
- 4) Lorsque vous avez terminé de remplir le document pdf, sauvegardez-le sur votre ordinateur.
- 5) Vérifiez que votre connexion internet est active et cliquez ensuite sur le bouton «Envoyer la demande».

B. FORMULAIRE D'INSCRIPTION D'UNE ENTREPRISE

Nom officiel de l'entreprise (obligatoire):	Company registered name (mandatory):
Nom abrégé/autre nom de l'entreprise (le cas échéant):	Company alternative/abridged name (if exists):
Adresse de l'entreprise (rue; code postal; ville) (obligatoire):	Company address (street; postal code; city) (mandatory):
Pays de l'entreprise (obligatoire):	Company country (mandatory):
Adresse web de l'entreprise:	Company WWW address:
Adresse e-mail de l'entreprise (obligatoire):	Company e-mail address (mandatory):
Confirmer l'adresse e-mail de l'entreprise (obligatoire):	Re-enter company e-mail address (mandatory):
<i>Adresse électronique: veuillez noter que l'adresse électronique ci-dessus sera utilisée pour informer votre entreprise de l'attribution d'un numéro d'identification fournisseur et pour toute autre communication relative à votre demande.</i>	<i>E-mail address: please note that the above email address will be used to inform your company about the assignment of a Submitter ID and any other communications concerning your request.</i>
Numéro de fax de l'entreprise:	Company fax number:
Numéro de téléphone de l'entreprise (y compris le préfixe international) (obligatoire):	Company phone number (incl. international prefix) (mandatory):
Numéro de TVA de l'entreprise (obligatoire pour les entreprises assujetties à la TVA):	Company VAT number (mandatory for EU VAT-registered companies):
Numéro d'immatriculation fiscale de l'entreprise:	Company tax registration number:
Domaine d'activité (obligatoire):	Area of activity (mandatory):
<i>Produits à base de tabac</i>	<i>Tobacco products</i>
<i>Cigarettes électroniques/flacons de recharge/produits connexes</i>	<i>Electronic cigarettes/refill containers/related products</i>
<i>Produits à base de plantes</i>	<i>Herbal products</i>
Le soumettant est une PME (petite ou moyenne entreprise) (obligatoire):	Submitter is an SME (small/medium-sized enterprise) (mandatory):
Moyen de transmission envisagé (obligatoire):	Intended submission tool (mandatory):
<i>Système à système</i>	<i>System-to-system</i>
<i>Client indépendant</i> <i>REMARQUE: il est obligatoire de créer un compte ECAS pour les soumettants qui ont l'intention d'utiliser l'application indépendante:</i> https://webgate.ec.europa.eu/cas	<i>Standalone client</i> <i>NOTE: it is mandatory to create an ECAS account for submitters who intend to use the standalone application:</i> https://webgate.ec.europa.eu/cas
Identifiant ECAS (obligatoire):	ECAS login (mandatory):
Adhésion à une association d'entreprises (le cas échéant):	Membership in industry association (if exists):
Adresse électronique de l'association (le cas échéant):	Association's email address (if exists)

C. INSTRUCTIONS POUR LA TRANSMISSION

Après avoir vérifié le formulaire d'inscription et joint les fichiers d'identification, veuillez cliquer sur le bouton ci-après pour envoyer le formulaire par courrier électronique. Si votre client de messagerie ne s'ouvre pas automatiquement, veuillez l'ouvrir manuellement, créer un nouveau message électronique, joindre ce document pdf au courriel et l'envoyer à SANTE-SUBID-EUCEG@ec.europa.eu avec comme objet: Demande de numéro d'identification fournisseur - [Nom officiel de l'entreprise société].

REMARQUE: à la réception d'un formulaire de demande dûment rempli, la Commission entamera le processus d'attribution d'un numéro d'identification fournisseur.

Pièces jointes

IMPORTANT

Télécharger des fichiers: si vous disposez de documents (par exemple, des extraits provenant de registres pertinents) qui peuvent faciliter la vérification, veuillez les télécharger sur cette page. La transmission de tels documents est vivement recommandée afin de faciliter les vérifications.

Observations techniques:

- 1) Certaines boîtes aux lettres électroniques ne peuvent envoyer de courriers électroniques lorsque les fichiers joints excèdent 10 Mo.
- 2) Les fichiers à joindre doivent être aux format suivants: jpg, jpeg, tiff, tif, doc, xls, xlsx, ppt, pptx, docx, png, bmp, pdf, txt.
- 3) Seules les lettres de A à Z et les chiffres de 1 à 10 sont autorisés dans les noms des fichiers à joindre.

D. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

VEUILLEZ LIRE CE QUI SUIT ATTENTIVEMENT AVANT DE COMPLÉTER LE FORMULAIRE

1. Seuls les fabricants et/ou importateurs sont tenus d'obtenir un numéro d'identification fournisseur pour pouvoir transmettre les données sur le produit par l'intermédiaire du PEC-UE.
2. Aucun numéro d'identification fournisseur n'est nécessaire pour des tiers (encodeurs, cabinets de consultants, etc.) qui souhaitent transmettre les données sur le produit pour le compte du fabricant/de l'importateur. *Si un tiers a été désigné pour faire une demande de numéro d'identification au nom du fabricant/de l'importateur, il lui est demandé de remplir le formulaire de demande en utilisant les coordonnées de ce fabricant/importateur uniquement.*
3. Veuillez noter que, dans certains cas, il pourrait être impossible de vérifier l'identité de l'entité sur la seule base des informations contenues dans les champs obligatoires du formulaire de demande. Par conséquent, les candidats sont vivement encouragés à compléter le formulaire (y compris les champs facultatifs) autant que possible et à joindre des pièces justificatives officielles en copie (entre autres certificat d'immatriculation/de création, facture de consommation, formulaire de déclaration fiscale).
4. La Commission se réserve le droit de revenir vers le demandeur pour toute information complémentaire qu'elle jugerait nécessaire, de refuser l'attribution d'un numéro d'identification dans l'attente de plus amples vérifications, et de supprimer un numéro d'identification précédemment attribué, si cela se révélait nécessaire.
5. La Commission s'efforcera d'achever le processus d'attribution dans les plus brefs délais. Il convient toutefois de noter que l'attribution d'un numéro d'identification ne s'effectue pas instantanément après réception du formulaire et que durant les périodes de forte demande, un délai de traitement supplémentaire pouvant aller jusqu'à plusieurs jours peut être nécessaire. Veuillez à en tenir compte lors de la transmission de votre formulaire de demande.