

## Formulaire de déclaration de substances REACH / REACH Material

(Comme défini dans l'article 33 du Règlement / As per Article 33 of Regulation (EC) 1907/2006 « REACH »)

### Données de l'entité juridique / Legal Entity Data

Nom de l'entité juridique / Legal Entity	THALES LAS France Saint Heand
Référence document / Document Reference	66070184AA-605
Index de révision du document / Revision index of this Document	- A

### Données de l'article / Item Data

Nom de l'article / Supplier Item Name	OPTIMO ULTRA COMPACT STD / OPTIMO ULTRA COMPACT WA
Référence de l'article / Supplier Item	66068335AA / 66069168AA 66069161AA / 66069162AA 66069163AA / 66069164AA 66069165AA / 66069166AA
Code entreprise / Code Cage Number	0026-F2281

### Pour l'article / For Item

**Les substances de la Liste Candidate identifiées ci-dessous sont présentes en concentration > 0,1% masse/masse dans l'article livré et/ou les articles qui le constituent.**

*Substances from the Candidate List identified below are present in any component of the delivered item in a concentration above 0.1% weight/weight.*

Nom de la substance / Substance Name	EC N°	CAS N°	Commentaires / Comments
LEAD MONOXIDE	215-267-0	1317-36-8	
LEAD	231-100-4	7439-92-1	
2-BENZYL-2-DIMETHYLAMINO-4-MORPHOLINOBTYROPHENONE	404-360-3	119313-12-1	
MELAMINE	203-615-4	108-78-1	
2-METHYL-1-(4-METHYLTHIOPHENYL)-2-MORPHOLINOPROPAN-1-ONE	400-600-6	71868-10-5	
1-PROPANONE, 2-METHYL-1-[4-(METHYLTHIO)PHE NYL]-2-(4-MORPHOLINYL)-	615-621-8	71868-10-5	
1,3,5-TRIS(OXIRANYLMETHYL)-1,3,5-TRIAZINE-2,4,6(1H,3H,5H)-TRIONE	219-514-3	2451-62-9	

### Informations pour une utilisation sûre / Information for safe use

**Aucune mesure préventive spécifique pour les travailleurs ne doit être définie. No specific preventive measure for workers has to be defined.**

**Le présent formulaire est établi au mieux des informations dont THALES LAS France Saint Heand dispose à la date de signature de ce formulaire.**

**This form is established to the best of THALES LAS France Saint Heand knowledge at the date of the signature of this form.**

**Date de Validité / Date of Validation:** 17/04/2023

**Nom / Name:** Régis MUDARD

**Signature**

**THALES GROUP INTERNAL**