

|  |
| --- |
| **LETTRE-TYPE 2B****MARQUE QB – CHAPES FLUIDES** |

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE MAINTIEN DU DROIT D'USAGE DE LA MARQUE QB**

Centre Scientifique et Technique du Bâtiment

Direction Sols et Revêtements

84, avenue Jean Jaurès

Champs sur Marne

F-77447 Marne La Vallée Cedex 2

Objet : **Demande de maintien du droit d’usage de la marque QB – CHAPES FLUIDES**

Monsieur,

J'ai l'honneur de demander le maintien du droit d’usage de la marque QB sur des produits qui ne diffèrent de ceux admis à la marque que par leurs marques commerciales et/ou leurs références commerciales spécifiques qui y sont apposées et éventuellement par des aménagements qui ne modifient en rien leurs caractéristiques certifiées.

|  |  |
| --- | --- |
| Identification des produits admis à la marque QB | Marque commerciale et/ou référence commerciale spécifique demandée par le distributeur |
| N° de certificat | Désignation et référence du produit du titulaire |
|  |  |  |
|  |  |  |

La société qui va distribuer ces produits (distributeur) sous la marque commerciale <nouvelle marque commerciale demandée*>* a les coordonnées suivantes :

Nom :

Adresse :

Les produits sont fabriqués dans l(es)’unité(s) de production(s) suivante(s) ou préciser « suivant liste jointe à la présente demande » : ……………………………………….………………………….…………………………………………..…………………………… (raison sociale, adresse) ;

Je m’engage à fournir au distributeur ci-dessus désigné, le référentiel de certification de la marque QB - **CHAPES FLUIDES** et en particulier les dispositions de marquage fixées au § 2.5 de ce même référentiel de certification.

Je m’engage à verser le montant des frais prévus par les tarifs de la marque QB et à effectuer tous paiements ultérieurs qui me seront réclamés en conformité avec le référentiel de certification de la marque QB – **CHAPES FLUIDES** ;

Je m'engage à informer immédiatement le CSTB de toute modification apportée dans la distribution de ces produits et en particulier toute cessation d'approvisionnement du distributeur ci-dessus désigné.

A cet effet, je déclare connaître et accepter les Exigences Générales de la marque QB, le référentiel de certification de la marque QB **CHAPES FLUIDES** et m’engage à les respecter et à en informer mon réseau commercial pendant toute la durée d’usage de la marque QB et en particulier à me conformer sans restriction ni réserve aux décisions prises conformément aux Exigences Générales de la marque QB et au référentiel de certification de la marque QB **CHAPES FLUIDES**.

J'autorise le CSTB à informer le distributeur ci-dessus désigné, des sanctions prises conformément au référentiel de certification de la marque QB – **CHAPES FLUIDES,** se rapportant aux produits certifiés objets de la présente.

Je demande pour cette extension commerciale :

* Une annexe au(x) certificat(s) de référence désigné(s) ci-dessus (1)
* Un (des) certificat(s) au nom du fabricant ou distributeur désigné ci-dessus (1)

Je vous prie de trouver, ci-joint, copie de la fiche d'engagement du distributeur à ne distribuer sous la marque commerciale et/ou référence commerciale spécifique que les produits certifiés que je lui livre.

Je vous prie de bien vouloir agréer, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

**Date et signature du représentant légal du titulaire, demandeur du maintien**

(1) Rayer la(les) mention(s) inutile(s)

|  |
| --- |
| **LETTRE-TYPE 2B (suite)****MARQUE QB - CHAPES FLUIDES** |

**FICHE D’ENGAGEMENT (VISA) DU DISTRIBUTEUR**

Je soussigné

agissant en qualité de : (*Gérant, Président, Directeur Général, etc.)*

dont le siège est situé :

n° de SIRET :

m'engage par la présente :

* à ne pas apporter de modifications d’ordre technique susceptibles de modifier les caractéristiques certifiées des produits fabriqués par la société ………………………………………………………….. Toute modification ultérieure doit être au préalable notifié au CSTB pour accord, celle-ci devant être par ailleurs convenue avec le titulaire ;

|  |  |
| --- | --- |
| Identification des produits admis à la marque QB | Marque commerciale et/ou référence commerciale spécifique demandée par le distributeur |
| N° de certificat | Désignation et référence du produit du titulaire |
|  |  |  |

* à ne modifier les marques commerciales et/ou références commerciales spécifiques visées ci-dessus qu'en accord avec le titulaire du droit d'usage de la marque QB et après avoir au préalable avisé le CSTB par lettre recommandée avec accusé de réception ;
* à ne distribuer sous les marques commerciales spécifiques visées ci-dessus que les produits livrés par la société <nom de la société*>*;
* à ne procéder à aucune modification du marquage sur les produits conformément aux dispositions du référentiel de certification de la marque QB - **CHAPES FLUIDES**;
* à prêter au CSTB mon concours pour toute vérification se rapportant aux produits objets de la présente ainsi qu’à leur commercialisation, et à lui communiquer toute documentation faisant référence à ces mêmes produits ;
* à appliquer les mesures qui découlent des sanctions prises conformément au référentiel de certification de la marque QB - **CHAPES FLUIDES**;
* à informer le titulaire de toute réclamation reçue relative aux produits certifiés,
* *Sélectionner l’option retenue :*

*Si règlement est pris en charge par le distributeur* : < à verser le montant des frais prévus par les tarifs de la marque QB et à effectuer tous paiements ultérieurs qui me seront réclamés en conformité avec le référentiel de certification de la marque QB - **CHAPES FLUIDES**>

*ou si règlement est pris en charge par le titulaire demandeur du maintien* : < à veiller au versement du montant des frais prévus par les tarifs de la marque QB et aux paiements ultérieurs qui seront réclamés en conformité avec le référentiel de certification de la marque QB - **CHAPES FLUIDES**>

Je déclare connaître et accepter les Exigences Générales de la marque QB, le référentiel de certification de la marque QB **CHAPES FLUIDES** et m’engage à les respecter et à en informer mon réseau commercial pendant toute la durée d’usage de la marque QB et en particulier à me conformer sans restriction ni réserve aux décisions prises conformément aux Exigences Générales de la marque QB et au référentiel de certification de la marque QB **CHAPES FLUIDES**.

Je vous prie de bien vouloir agréer, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

**Date et signature du représentant légal**

**du distributeur, bénéficiaire du maintien**