

CONVENTION SUR L'INTERDICTION DES ARMES CHIMIQUES

Annexe G

Année :

DÉCLARATION D'ACTIVITÉS SUPPLÉMENTAIRES

CONFIDENTIALITÉ

1	La présente déclaration contient-elle au moins une information classée R, P ou H ?	oui	non	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Dans l'affirmative, quel est le niveau de confidentialité le plus élevé contenu dans cette déclaration ?	R	P	H
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

R= Information "OIAC diffusion restreinte"
P= Information "OIAC protégée"
H= Information "OIAC hautement protégée"

Nom du déclarant		Fonction(s) du déclarant	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Signature		Cachet de l'entreprise	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Date de signature			Pagination
<input type="text"/>			Page N° <input type="text"/> / <input type="text"/>

DÉCLARATION D'ACTIVITÉS SUPPLÉMENTAIRES

Annexe E

IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

Année :

Conf. Ø,
R, P ou H

1	<input type="checkbox"/> Nom de la société, de l'entreprise ou du propriétaire qui exploite le site d'usines : <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
2	<input type="checkbox"/> Nom de l'établissement : <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <i>Code attribué à l'établissement (Champ réservé à l'administration) :</i> <input style="width: 40%; height: 20px;" type="text"/>
3	<input type="checkbox"/> Adresse géographique : Numéro de la voie : <input style="width: 60px;" type="text"/> Bis, ter... : <input style="width: 60px;" type="text"/> Type de voie : <input style="width: 150px;" type="text"/> Voie : <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Complément /Lieu-dit: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Code Postal : <input style="width: 100px;" type="text"/> Localité : <input style="width: 150px;" type="text"/>
4	Adresse postale : Complément d'adresse : <input style="width: 350px;" type="text"/> BP : <input style="width: 60px;" type="text"/> Code postal : <input style="width: 100px;" type="text"/> CEDEX / secteur postal : <input style="width: 60px;" type="text"/> Bureau distributeur : <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
5	Standard : N° Téléphone : <input style="width: 150px;" type="text"/> N° Fax : <input style="width: 150px;" type="text"/>
6	<input type="checkbox"/> Emplacement précis si l'adresse géographique ne permet pas de localiser précisément l'établissement : <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
7	Personne à contacter pour les déclarations : Titre : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> NOM : <input style="width: 300px;" type="text"/> Prénom : <input style="width: 100px;" type="text"/> Fonction : <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> N° Tél. : <input style="width: 150px;" type="text"/> Courriel : <input style="width: 400px;" type="text"/>
8	Coordonnées du directeur : NOM : <input style="width: 300px;" type="text"/> Prénom : <input style="width: 100px;" type="text"/> N° Tél. : <input style="width: 150px;" type="text"/> Courriel : <input style="width: 400px;" type="text"/>

<i>Paraphe</i>	<i>Cachet de l'entreprise</i>	<i>Pagination</i>
		Page N° <input style="width: 30px;" type="text"/> / <input style="width: 30px;" type="text"/>

DÉCLARATION D'ACTIVITÉS SUPPLÉMENTAIRES

Annexe 2.1s

PRODUIT CHIMIQUE DU TABLEAU 2

(une annexe par produit)

Année :

Conf. Ø,
R, P ou H

1	<input type="checkbox"/>	Code de l'établissement (Champ réservé à l'administration) :	<input type="text"/>
2	<input type="checkbox"/>	Nom chimique du produit du tableau 2 que l'établissement prévoit de fabriquer, traiter ou consommer en :	<input type="text"/>
3	<input type="checkbox"/>	Dénomination commune ou commerciale :	<input type="text"/>
4	<input type="checkbox"/>	N° CAS de la molécule* :	<input type="text"/>

* S'il a été attribué

Paraphe	Cachet de l'entreprise	Pagination
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Page N° <input type="text"/> / <input type="text"/>

DÉCLARATION D'ACTIVITÉS SUPPLÉMENTAIRES

Annexe 2.2s

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES SUR LES ACTIVITÉS

Année :

(une annexe par produit)

Conf. Ø,
R, P ou H

1		Code de l'établissement (Champ réservé à l'administration) :																																																		
2	<input type="checkbox"/>	Nom chimique du produit du tableau 2 que l'établissement projette d'expédier en France ou d'exporter, en :																																																		
		N° CAS de la molécule* :																																																		
		<small>* S'il a été attribué</small>																																																		
3	<input type="checkbox"/>	Pays** destinataire(s) des exportations du produit du tableau 2 ci-dessus prévues en :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%; height: 20px;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																	
		<small>** Utiliser les codes de l'appendice A du manuel de déclaration</small>																																																		
4	<input type="checkbox"/>	Expéditions nationales du produit du tableau 2 ci-dessus prévues en :																																																		
		Destinataire(s)*** :	Type(s) de produit(s) final(aux)**** :																																																	
		<table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 0 10px;">I</td> <td style="text-align: center; padding: 0 10px;">N</td> <td style="text-align: center; padding: 0 10px;">A</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	I	N	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(s'il(s) est (sont) connu(s)) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr><td style="width: 25%; height: 20px;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																											
I	N	A																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																		
		<small>*** Cocher la case correspondante : I = Industriel, N = Négociant, A = Autre</small>	<small>**** Utiliser les codes de l'appendice C du manuel de déclaration</small>																																																	

DÉCLARATION D'ACTIVITÉS SUPPLÉMENTAIRES

Annexe 2.3s

IDENTIFICATION DE L'USINE DU TABLEAU 2

Année :

(une annexe par usine)

Conf. Ø,
R, P ou H

1	<input type="checkbox"/>	Code de l'usine (Champ réservé à l'administration) :	<input type="text"/>
2	<input type="checkbox"/>	Nom de l'usine :	<input type="text"/>
3	<input type="checkbox"/>	Emplacement précis de l'usine à l'intérieur de l'établissement :	<input type="text"/>
		Informations complémentaires :	<input type="text"/>
		Référence du bâtiment (si elle existe) :	<input type="text"/>
			<input type="text"/>
			<input type="text"/>
		Référence de la structure (si elle existe) :	<input type="text"/>
			<input type="text"/>
			<input type="text"/>
4	<input type="checkbox"/>	Codes de groupes de produits pour décrire les activités principales de l'usine par groupe(s) de produits* :	<input type="text"/>
			<input type="text"/>
			<input type="text"/>
			<input type="text"/>
			<input type="text"/>
			<input type="text"/>
			<input type="text"/>
5	<input type="checkbox"/>	Cette usine est-elle spécialisée ou polyvalente ?	Spécialisée <input type="checkbox"/> Polyvalente <input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	Spécifier, le cas échéant, les activités autres que fabrication, traitement, consommation en relation avec le (ou les) produit(s) du tableau 2 déclaré(s)** :	<input type="text"/>
			<input type="text"/>
			<input type="text"/>

* Utiliser les codes de l'appendice C du manuel de déclaration

** Utiliser les codes de l'appendice B du manuel de déclaration (B04 à B06)

Paraphe	Cachet de l'entreprise	Pagination
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Page N° <input type="text"/> / <input type="text"/>

DÉCLARATION D'ACTIVITÉS SUPPLÉMENTAIRES

Annexe 2.3s bis

ACTIVITÉS DE L'USINE DU TABLEAU 2

(une annexe par usine)

Année :

Conf. Ø,
R, P ou H

1	Nom de l'usine :	
2	Nom chimique du produit du tableau 2 que l'établissement prévoit de fabriquer, traiter ou consommer :	
2	Activité prévues pour l'année :	
	FABRICATION	TRAITEMENT
	Capacité de production* : <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> nominale ? <input type="checkbox"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> théorique ? <input type="checkbox"/>	
	Quantité globale prévue** : <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	Quantité globale prévue** : <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
	Périodes de fabrication prévues :	Périodes de traitement prévues :
	Date début : Date fin :	Date début : Date fin :
	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>
	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>
	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>
	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>
	Objet(s) de la fabrication*** : (Champ facultatif)	Types de produits finaux**** :
	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>
	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>
	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>

* Indiquer l'unité : kg/an pour les capacités de productions inférieures à 1000 kg/an, tonne/an pour les capacités de production supérieures ou égales à 1 tonne/an
 ** Indiquer l'unité : kg pour les masses inférieures à 1000 kg, tonne pour les masses supérieures ou égales à 1 tonne
 *** Utiliser les codes de l'appendice B du manuel de déclaration (codes B04 à B06)
 **** Obtenus par traitement du produit du tableau 2. Utiliser les codes de l'appendice C du manuel de déclaration
 ***** Obtenus après consommation du produit du tableau 2. Utiliser les codes de l'appendice C du manuel de déclaration