

CONVENTION SUR L'INTERDICTION DES ARMES CHIMIQUES

Annexe G

Année :

DÉCLARATION ANNUELLE D'ACTIVITÉS PASSÉES

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 ANNUELLE D'ACTIVITÉS PASSÉES

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: 90%; height: 20px;" type="text"/> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Nom de l'établissement : | <input style="width: 90%; 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: 90%; height: 20px;" type="text"/> |
| | | Complément /Lieu-dit : | <input style="width: 90%; 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: 80px;" type="text"/> |
| | | CEDEX / secteur postal : | <input style="width: 80px;" type="text"/> |
| | | Bureau distributeur : | <input style="width: 90%; 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 : | |
| | | | <input style="width: 90%; height: 60px;" type="text"/> |
| 7 | | Personne à contacter pour les déclarations : | |
| | | Titre : | Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> |
| | | NOM : | <input style="width: 250px;" type="text"/> |
| | | Prénom : | <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| | | Fonction : | <input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> |
| | | N° Tél. : | <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| | | Courriel : | <input style="width: 350px;" type="text"/> |
| 8 | | Coordonnées du directeur : | |
| | | NOM : | <input style="width: 250px;" type="text"/> |
| | | Prénom : | <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| | | N° Tél. : | <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| | | Courriel : | <input style="width: 350px;" type="text"/> |

| | | |
|---|---|---|
| <i>Paraphe</i> | <i>Cachet de l'entreprise</i> | <i>Pagination</i> |
| <input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 95%;" type="text"/> | Page N° <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> |

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

TABLEAU DE FERMETURES

Année :

Prévisions de fermeture / d'indisponibilité de votre établissement (ou de certaines zones)

Zones du site d'usines concernées : Dates : Nature : Objet de la fermeture ou de l'indisponibilité :

| Zones du site d'usines concernées : | Dates : | Nature : | Objet de la fermeture ou de l'indisponibilité : |
|-------------------------------------|---------|----------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Nota : Ces informations facultatives seront retransmises à l'OIAC à des fins de planification des inspections. Cependant, le fait de préciser les jours de fermetures et/ou d'indisponibilité ne saurait remettre en cause le droit de l'OIAC de mener une inspection à tout moment en respect des dispositions du Traité.

Paraphe

Cachet de l'entreprise

Pagination

Page N°

/

DÉCLARATION ANNUELLE D'ACTIVITÉS PASSÉES

Annexe 1.1r

DESCRIPTION TECHNIQUE DE L'INSTALLATION

Année :

(une annexe par installation)

| |
|-----------------------|
| Conf. Ø, R, P ou H |
|-----------------------|

| | | | |
|--|-------------------------------------|---|--|
| 1 | | Code de l'installation : | - |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Nom de l'installation : | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Référence d'autorisation : | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Emplacement précis de l'installation à l'intérieur de l'établissement (voir manuel de déclaration) : | |
| | | | |
| | | Référence du bâtiment (si elle existe) : | Référence de la structure (si elle existe) : |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Durant l'année , certaines caractéristiques techniques de l'installation* ont-elles été modifiées ? : | |
| | | oui <input type="checkbox"/> | |
| | | non <input type="checkbox"/> | |
| Dans l'affirmative, veuillez joindre les pièces indiquant ce changement : | | | |
| | | | |
| Référence interne : | Annule et remplace la référence** : | Intitulé : | Nb Pages : |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| * Les installations de stockage ou de détention n'ont pas à fournir ces pièces | | | |
| ** D'une précédente déclaration | | | |

| | | |
|---------|------------------------|---|
| Paraphe | Cachet de l'entreprise | Pagination |
| | | Page N° <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> |

DÉCLARATION ANNUELLE D'ACTIVITÉS PASSÉES

Annexe 1.2r

PRODUIT CHIMIQUE DU TABLEAU 1

Année :

(une annexe par produit)

Conf. Ø,
R, P ou H

| | | | | | |
|---|--|--|---|---|---|
| 1 | Code de l'installation : | - | | | |
| 2 | Nom chimique du produit du tableau 1 fabriqué, stocké ou détenu en : | Nomenclature : | | | |
| | | UICPA <input type="checkbox"/> IUPAC <input type="checkbox"/> | | | |
| 3 | Nom usuel : | Appellation commerciale : | | | |
| | | | | | |
| 4 | N° CAS de la molécule* : | N° Beilstein de la molécule* : | N° OIAC* : | | |
| | | | | | |
| | <small>* S'il a été attribué</small> | | | | |
| 5 | Formule développée : | | | | |
| | | | | | |
| 6 | Quantité () : | | | | |
| | fabriquée : | traitée : | consommée : | maximale stockée : | stockée au 31-12- : |
| | <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> g | <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> g | <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> g | <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> g | <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> g |
| 7 | But(s) de la consommation** : | | | | |
| | | | | | |
| | <small>** Utiliser les codes de l'appendice E du manuel de déclaration</small> | | | | |

| | | |
|---------|------------------------|---|
| Paraphe | Cachet de l'entreprise | Pagination |
| | | Page N° <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> |

DÉCLARATION ANNUELLE D'ACTIVITÉS PASSÉES

Annexe 1.3r

IDENTIFICATION DES PRÉCURSEURS LISTÉS UTILISÉS POUR LA FABRICATION DU PRODUIT DÉCLARÉ

Année :

(une annexe par produit)¹

Conf. Ø,
R, P ou H

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| 1 | Code de l'installation : | - | | | | | | | | | | |
| 2 | Nom chimique du produit du tableau 1 fabriqué : | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 3 | N° CAS de la molécule* : | N° Beilstein de la molécule* : | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| * S'il a été attribué | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Produits chimiques des tableaux 1, 2 et 3 utilisés pour sa fabrication : | | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%;">Nom du produit :</td> <td style="width: 20%;">Nomenclature utilisée :</td> <td style="width: 10%;">UICPA <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">IUPAC <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 30%;">Quantité utilisée :</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | Nom du produit : | Nomenclature utilisée : | UICPA <input type="checkbox"/> | IUPAC <input type="checkbox"/> | Quantité utilisée : | | | | | |
| Nom du produit : | Nomenclature utilisée : | UICPA <input type="checkbox"/> | IUPAC <input type="checkbox"/> | Quantité utilisée : | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Formule développée : | | N° CAS de la molécule : | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | N° Beilstein : | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | N° OIAC : | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%;">Nom du produit :</td> <td style="width: 20%;">Nomenclature utilisée :</td> <td style="width: 10%;">UICPA <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">IUPAC <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 30%;">Quantité utilisée :</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | Nom du produit : | Nomenclature utilisée : | UICPA <input type="checkbox"/> | IUPAC <input type="checkbox"/> | Quantité utilisée : | | | | | |
| Nom du produit : | Nomenclature utilisée : | UICPA <input type="checkbox"/> | IUPAC <input type="checkbox"/> | Quantité utilisée : | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Formule développée : | | N° CAS de la molécule : | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | N° Beilstein : | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | N° OIAC : | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| * S'il a été attribué | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---------|------------------------|--|
| Paraphe | Cachet de l'entreprise | Pagination |
| | | Page N° / |

DÉCLARATION ANNUELLE D'ACTIVITÉS PASSÉES

Annexe 1.4r

DÉTAILS DES CESSIONS

(une annexe par produit et par entité concernée)

Année :

Conf. Ø,
R, P ou H

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Code de l'installation : | - |
| 2 | <input type="checkbox"/> Nom chimique du produit du tableau 1 cédé en France ou en tout autre lieu placé sous la juridiction ou le contrôle de l'Etat français : <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> | |
| 3 | <input type="checkbox"/> N° CAS de la molécule* : <div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 20px;"></div> | N° Beilstein de la molécule* : <div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 20px;"></div> |
| | N° OIAC* : <div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 20px;"></div> | |
| | <i>* S'il a été attribué</i> | |
| 4 | <input type="checkbox"/> Détail des cessions : Nom ou raison sociale de l'acquéreur : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div> | |
| | Adresse de l'acquéreur : <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> | |
| | Code Postal : <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div> | Localité : <div style="border: 1px solid black; width: 600px; height: 20px;"></div> |
| | Quantité cédée par opération : | But de la cession** : |
| | Date de la cession : | |
| | <div style="border: 1px solid black; width: 120px; height: 20px;"></div> g | <div style="border: 1px solid black; width: 450px; height: 20px;"></div> |
| | <div style="border: 1px solid black; width: 120px; height: 20px;"></div> g | <div style="border: 1px solid black; width: 450px; height: 20px;"></div> |
| | <div style="border: 1px solid black; width: 120px; height: 20px;"></div> g | <div style="border: 1px solid black; width: 450px; height: 20px;"></div> |
| | <div style="border: 1px solid black; width: 120px; height: 20px;"></div> g | <div style="border: 1px solid black; width: 450px; height: 20px;"></div> |
| | <div style="border: 1px solid black; width: 120px; height: 20px;"></div> g | <div style="border: 1px solid black; width: 450px; height: 20px;"></div> |
| | <div style="border: 1px solid black; width: 120px; height: 20px;"></div> g | <div style="border: 1px solid black; width: 450px; height: 20px;"></div> |
| | <div style="border: 1px solid black; width: 120px; height: 20px;"></div> g | <div style="border: 1px solid black; width: 450px; height: 20px;"></div> |
| | <div style="border: 1px solid black; width: 120px; height: 20px;"></div> g | <div style="border: 1px solid black; width: 450px; height: 20px;"></div> |
| | <div style="border: 1px solid black; width: 120px; height: 20px;"></div> g | <div style="border: 1px solid black; width: 450px; height: 20px;"></div> |
| | <div style="border: 1px solid black; width: 120px; height: 20px;"></div> g | <div style="border: 1px solid black; width: 450px; height: 20px;"></div> |

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

| | | |
|----------------|-------------------------------|--|
| <i>Paraphe</i> | <i>Cachet de l'entreprise</i> | <i>Pagination</i> |
| | | Page N° <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> / |

DÉCLARATION ANNUELLE D'ACTIVITÉS PASSÉES

Annexe 1.5r

DÉTAILS DES ACQUISITIONS

(une annexe par produit et par entité concernée)

Année :

Conf. Ø,
R, P ou H

| 1 | Code de l'installation : | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | <input type="checkbox"/> Nom chimique du produit du tableau 1 acquis en France ou en tout autre lieu placé sous la juridiction ou le contrôle de l'Etat français : <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> N° CAS de la molécule* : <div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 20px;"></div> | N° Beilstein de la molécule* : <div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 20px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | N° OIAC* : <div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 20px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>* S'il a été attribué</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> Détail des acquisitions : Nom ou raison sociale du cédant : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Adresse du cédant : <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Code Postal : <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div> | Localité : <div style="border: 1px solid black; width: 600px; height: 20px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Quantité acquise par opération : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 100px;"></th> <th style="width: 20px; text-align: center;">g</th> <th style="width: 450px;"></th> <th style="width: 100px;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td><td style="text-align: center;">g</td><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td><td style="text-align: center;">g</td><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td><td style="text-align: center;">g</td><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td><td style="text-align: center;">g</td><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td><td style="text-align: center;">g</td><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td><td style="text-align: center;">g</td><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td><td style="text-align: center;">g</td><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td><td style="text-align: center;">g</td><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td><td style="text-align: center;">g</td><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div></td></tr> </tbody> </table> | | g | | | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | g | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | g | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | g | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | g | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | g | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | g | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | g | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | g | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | g | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | But de l'acquisition** : <div style="border: 1px solid black; width: 450px; height: 20px;"></div> |
| | g | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | g | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | g | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | g | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | g | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | g | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | g | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | g | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | g | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | g | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Date de l'acquisition : <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>** Utiliser les codes de l'appendice E du manuel de déclaration</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|----------------|-------------------------------|---|
| <i>Paraphe</i> | <i>Cachet de l'entreprise</i> | <i>Pagination</i> |
| | | Page N° <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> / <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> |

DÉCLARATION ANNUELLE D'ACTIVITÉS PASSÉES

Annexe 1.6r

DÉTAILS DES EXPORTATIONS

Année :

(une annexe par produit et par destinataire)

Conf. Ø,
R, P ou H

| | | |
|---|---|--|
| 1 | Code de l'installation : | - |
| 2 | Nom chimique du produit du tableau 1 exporté par l'établissement en : | Nomenclature : |
| | | UICPA <input type="checkbox"/> IUPAC <input type="checkbox"/> |
| 3 | N° CAS de la molécule* : | N° Beilstein de la molécule* : |
| | | |
| | * S'il a été attribué | |
| 4 | Formule développée : | |
| | | |
| 5 | Détail des exportations : | Pays** : |
| | Nom ou raison sociale du destinataire : | |
| | Adresse du destinataire : | |
| | | |
| | Code Postal : | Localité : |
| | | |
| | Quantité exportée par opération : | But de l'exportation*** : |
| | Date de l'opération : | INCOTERMS**** : |
| | N° de notification de transfert : | |
| | g | |
| | g | |
| | g | |
| | g | |
| | g | |
| | g | |

** Utiliser les codes de l'appendice A du manuel de déclaration
 *** Utiliser les codes de l'appendice E du manuel de déclaration
 **** Utiliser les codes de l'appendice F du manuel de déclaration

| | | |
|---------|------------------------|---|
| Paraphe | Cachet de l'entreprise | Pagination |
| | | Page N° <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> |

DÉCLARATION ANNUELLE D'ACTIVITÉS PASSÉES

Annexe 1.7r

DÉTAILS DES IMPORTATIONS

Année :

(une annexe par produit et par fournisseur)

Conf. Ø,
R, P ou H

| | | | | | |
|----------|---|--|-----------------------|-----------------|-----------------------------------|
| 1 | Code de l'installation : | - | | | |
| 2 | Nom chimique du produit du tableau 1 importé par l'établissement en : | Nomenclature : | | | |
| | | UICPA <input type="checkbox"/> IUPAC <input type="checkbox"/> | | | |
| 3 | N° CAS de la molécule* : | N° Beilstein de la molécule* : | | | |
| | | | | | |
| | N° OIAC* : | | | | |
| | - | | | | |
| | * S'il a été attribué | | | | |
| 4 | Formule développée : | | | | |
| | | | | | |
| 5 | Pays** : | | | | |
| | - | | | | |
| | Nom ou raison sociale du fournisseur : | | | | |
| | | | | | |
| | Adresse du fournisseur : | | | | |
| | | | | | |
| | Code Postal : | Localité : | | | |
| | | | | | |
| | Quantité importée par opération : | But de l'importation*** : | Date de l'opération : | INCOTERMS**** : | N° de notification de transfert : |
| | | | | | |
| | g | | | | |
| | g | | | | |
| | g | | | | |
| | g | | | | |
| | g | | | | |
| | g | | | | |

** Utiliser les codes de l'appendice A du manuel de déclaration
 *** Utiliser les codes de l'appendice E du manuel de déclaration
 **** Utiliser les codes de l'appendice F du manuel de déclaration

| | | |
|---------|------------------------|---|
| Paraphe | Cachet de l'entreprise | Pagination |
| | | Page N° <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> |