

# 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

<b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nom de la société, de l'entreprise ou du propriétaire qui exploite le site d'usines :</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<b>2</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nom de l'établissement :</b> <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"/>
<b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>Adresse géographique :</b> <b>Numéro de la voie :</b> <input style="width: 60px;" type="text"/> <b>Bis, ter... :</b> <input style="width: 60px;" type="text"/> <b>Type de voie :</b> <input style="width: 150px;" type="text"/>  <b>Voie :</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>  <b>Complément /Lieu-dit :</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>  <b>Code Postal :</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> <b>Localité :</b> <input style="width: 150px;" type="text"/>
<b>4</b>	<b>Adresse postale :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <input style="width: 350px;" type="text"/> <b>BP :</b> <input style="width: 60px;" type="text"/>  <b>Code postal :</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> <b>CEDEX / secteur postal :</b> <input style="width: 60px;" type="text"/>  <b>Bureau distributeur :</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<b>5</b>	<b>Standard :</b> <b>N° Téléphone :</b> <input style="width: 150px;" type="text"/> <b>N° Fax :</b> <input style="width: 150px;" type="text"/>
<b>6</b>	<input type="checkbox"/> <b>Emplacement précis si l'adresse géographique ne permet pas de localiser précisément l'établissement :</b> <div style="border: 1px solid black; height: 70px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
<b>7</b>	<b>Personne à contacter pour les déclarations :</b>  <b>Titre :</b> <b>Mme</b> <input type="checkbox"/> <b>M.</b> <input type="checkbox"/>  <b>NOM :</b> <input style="width: 300px;" type="text"/> <b>Prénom :</b> <input style="width: 150px;" type="text"/>  <b>Fonction :</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>  <b>N° Tél. :</b> <input style="width: 150px;" type="text"/> <b>Courriel :</b> <input style="width: 400px;" type="text"/>
<b>8</b>	<b>Coordonnées du directeur :</b>  <b>NOM :</b> <input style="width: 300px;" type="text"/> <b>Prénom :</b> <input style="width: 150px;" type="text"/>  <b>N° Tél. :</b> <input style="width: 150px;" type="text"/> <b>Courriel :</b> <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"/>

# 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 3.1r

## PRODUIT CHIMIQUE DU TABLEAU 3

Année :

(une annexe par produit fabriqué)

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 3 fabriqué 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"/>
5	<input type="checkbox"/>	But(s) de la fabrication* :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

\* Utiliser les codes de l'appendice D du manuel de déclaration

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

# DÉCLARATION ANNUELLE D'ACTIVITÉS PASSÉES

Annexe 3.2r

## IDENTIFICATION DE L'USINE ET QUANTITÉS DE PRODUITS CHIMIQUES DU TABLEAU 3

Année :

(une annexe par usine)

Conf. Ø,  
R, P ou H

<b>1</b>	<input type="checkbox"/>	Code de l'usine (Champ réservé à l'administration) :	-							
<b>2</b>	<input type="checkbox"/>	Nom de l'usine :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>							
<b>3</b>	<input type="checkbox"/>	Emplacement précis de l'usine à l'intérieur de l'établissement :	<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>							
Informations complémentaires :										
<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>										
		Référence du bâtiment (si elle existe) :	Référence de la structure (si elle existe) :							
		<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>							
		<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>							
		<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>							
<b>4</b>	<input type="checkbox"/>	Codes de groupes de produits pour décrire les activités principales de l'usine par groupe(s) de produits* :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; height: 15px;"></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> </table>							
* Utiliser les codes de l'appendice C du manuel de déclaration										
<b>5</b>	<input type="checkbox"/>	Produits chimiques du tableau 3 fabriqués par l'usine en :								
		Nom du produit chimique du tableau 3 :	N° CAS de la molécule :      Quantité fabriquée :							
		<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px;"></div> t							
		<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px;"></div> t							
		<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px;"></div> t							
		<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px;"></div> t							
		<div style="border: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px;"></div> t							

<i>Paraphe</i>	<i>Cachet de l'entreprise</i>	<i>Pagination</i>
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	Page N° <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; display: inline-block;"></div> / <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; display: inline-block;"></div>









# DÉCLARATION ANNUELLE D'ACTIVITÉS PASSÉES

Annexe 3.4r bis

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES SUR LES OPÉRATIONS D'IMPORTATION

Année :

(une annexe par produit)

Conf. Ø,  
R, P ou H

<b>1</b>		Code de l'établissement (Champ réservé à l'administration) :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>2</b>	<input type="checkbox"/>	Nom chimique du produit du tableau 3 importé par l'établissement en :	
N° CAS de la molécule* :			
<input style="width: 340px;" type="text"/>			
<small>* S'il a été attribué</small>			
<b>3</b>	<input type="checkbox"/>	Inventaire de toutes les opérations élémentaires d'importation (quel que soit le pays et quelle que soit la quantité) :	
		<b>Pays** :</b>	<b>Nom du fournisseur :</b>
		<b>Adresse du fournisseur :</b>	<b>Date du transfert :</b>
		<b>Quantité importée :</b>	<b>Unité :</b>
<small>** Utiliser les codes de l'appendice A du manuel de déclaration</small>			

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