

# 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 <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	
2	Dans l'affirmative, quel est le niveau de confidentialité le plus élevé contenu dans cette déclaration ?	R <input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>

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

<i>Nom du signataire</i>		<i>Fonction(s) du signataire</i>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<i>Signature</i>	<i>Paraphe</i>	<i>Cachet de l'entreprise</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<i>Date de signature</i>	<i>Nombre total de pages de la déclaration (pièces jointes incluses)</i>		<i>Pagination</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		Page N° <input type="text"/> / <input type="text"/>

# DÉCLARATION ANNUELLE D'ACTIVITÉS PASSÉES

**Annexe E**

## IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

**Année :**

1	<input type="checkbox"/>	<b>Nom de la société, de l'entreprise ou du propriétaire qui exploite le site d'usines :</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<i>Sigle :</i> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
2	<input type="checkbox"/>	<b>Nom de l'établissement :</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
		<i>Code attribué à l'établissement :</i> <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>	
3	<input type="checkbox"/>	<b>Adresse géographique :</b> <b>Numéro de la voie :</b> <input style="width: 80px;" type="text"/> <b>Bis, ter... :</b> <input style="width: 80px;" 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 :</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <b>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"/>	
4		<b>Adresse postale :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <input style="width: 150px;" type="text"/> <b>BP :</b> <input style="width: 80px;" type="text"/> <b>Code postal :</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> <b>CEDEX / secteur postal :</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> <b>Bureau distributeur :</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
5		<b>Standard :</b> <input style="width: 100px;" type="text"/>	<b>N° Téléphone :</b> <input style="width: 150px;" type="text"/>
			<b>N° Fax :</b> <input style="width: 150px;" type="text"/>
6	<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: 100px; width: 100%;"></div>	
7		<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: 150px;" type="text"/> <b>Prénom :</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> <b>Fonction :</b> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <b>N° Tél. :</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> <b>N° Fax :</b> <input style="width: 100px;" type="text"/>	

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

# DÉCLARATION ANNUELLE D'ACTIVITÉS PASSÉES

**Annexe 2.1r**

## PRODUIT CHIMIQUE DU TABLEAU 2

**Année :**

(une annexe par produit)

1	Code de l'établissement :							
2	<input type="checkbox"/> <b>Nom chimique du produit du tableau 2 fabriqué, traité, consommé, importé ou exporté :</b>				Nomenclature : UICPA <input type="checkbox"/> IUPAC <input type="checkbox"/>			
3	<input type="checkbox"/> <b>Nom usuel :</b>			<b>Appellation commerciale :</b>				
4	<input type="checkbox"/> <b>N° CAS de la molécule* :</b>		<b>N° Beilstein de la molécule* :</b>		<b>N° OIAC* :</b>			
<small>* S'il a été attribué</small>								
5	<input type="checkbox"/> <b>Formule développée :</b>							
6	<b>En _____, les activités de votre établissement liées au produit déclaré ont été :</b>							
		<b>oui</b>	<b>non</b>			<b>oui</b>	<b>non</b>	
		<i>la fabrication</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>la vente ou le transfert en France</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<i>le traitement</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>l'importation</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<i>la consommation</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>l'exportation</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/> <b>Fins auxquelles le produit a été fabriqué :</b>			<b>oui</b>	<b>non</b>			
		Exportation ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		Vente ou transfert en France ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		Consommation sur site ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
8	<input type="checkbox"/> <b>Type(s) de produit(s)** obtenu(s) après traitement du produit chimique du tableau 2 :</b>							
<small>** Utiliser les codes de l'appendice C du manuel de déclaration</small>								
9	<input type="checkbox"/> <b>Type(s) de produit(s)** obtenu(s) après consommation du produit chimique du tableau 2 :</b>							
<small>** Utiliser les codes de l'appendice C du manuel de déclaration</small>								

<b>Paraphe</b>	<b>Cachet de l'entreprise</b>	<b>Pagination</b>
		Page N° <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span> / <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; vertical-align: middle;"></span>

# DÉCLARATION ANNUELLE D'ACTIVITÉS PASSÉES

Annexe 2.2r

## DÉTAIL DES EXPÉDITIONS NATIONALES

Année :

(une annexe par produit)

1		Code de l'établissement :							
2	<input type="checkbox"/>	Nom chimique du produit du tableau 2 :							
		N° CAS de la molécule* :		N° Beilstein* :		N° OIAC* :			
		<i>* S'il a été attribué</i>							
3	<input type="checkbox"/>	Destinataire(s) du produit chimique ci-dessus expédié sur le territoire français ou en tout autre lieu placé sous la juridiction ou le contrôle de la France, durant l'année :							
		<b>DESTINATAIRES</b>					<b>PRODUITS FINAUX</b>		
		<i>Nom :</i>	<i>Adresse :</i>	<i>Code postal :</i>	<i>Localité :</i>	<b>Catégorie** :</b>	<b>Types de produits finaux*** :</b> (s'ils sont connus)		
						I <input type="checkbox"/>			
						N <input type="checkbox"/>			
						A <input type="checkbox"/>			
						I <input type="checkbox"/>			
						N <input type="checkbox"/>			
						A <input type="checkbox"/>			
						I <input type="checkbox"/>			
						N <input type="checkbox"/>			
						A <input type="checkbox"/>			
						I <input type="checkbox"/>			
						N <input type="checkbox"/>			
						A <input type="checkbox"/>			

\*\* Cocher la case correspondante : I = Industrie, N = Négociant, A = Autre

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

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

# DÉCLARATION ANNUELLE D'ACTIVITÉS PASSÉES

**Annexe 2.3r**

## DÉTAIL DES EXPORTATIONS

**Année :**

(une annexe par produit)

1		Code de l'établissement : <input style="width: 300px; height: 25px;" type="text"/>																																																																								
2	<input type="checkbox"/>	<p>Nom chimique du produit du tableau 2 directement exporté par l'établissement en :</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; margin: 5px 0;"></div> <p style="display: flex; justify-content: space-between; margin: 0;"> <span>N° CAS de la molécule* : <input style="width: 250px; height: 25px;" type="text"/></span> <span>N° Beilstein* : <input style="width: 250px; height: 25px;" type="text"/></span> <span>N° OIAC* : <input style="width: 250px; height: 25px;" type="text"/></span> </p> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">* S'il a été attribué</p>																																																																								
3	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%; text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Pays** destinataire(s) :</th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 45%; text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Quantité*** exportée :</th> <th style="width: 25%; text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Unité*** :</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">⇨</td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">⇨</td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">⇨</td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">⇨</td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">⇨</td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">⇨</td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">⇨</td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">⇨</td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">⇨</td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">⇨</td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">⇨</td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">⇨</td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">⇨</td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">⇨</td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">⇨</td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">⇨</td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td></tr> <tr><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td style="text-align: center;">⇨</td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td><td><input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	Pays** destinataire(s) :		Quantité*** exportée :	Unité*** :	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>
Pays** destinataire(s) :		Quantité*** exportée :	Unité*** :																																																																							
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>																																																																							
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>																																																																							
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>																																																																							
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>																																																																							
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>																																																																							
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>																																																																							
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>																																																																							
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>																																																																							
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>																																																																							
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>																																																																							
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>																																																																							
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>																																																																							
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>																																																																							
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>																																																																							
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>																																																																							
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>																																																																							
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	⇨	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>																																																																							

\*\* Utiliser les codes de l'appendice A du manuel de déclaration  
 \*\*\* Indiquer l'unité : kg pour les masses inférieures à 1000 kg, tonne pour les masses supérieures ou égales à 1 tonne

<b>Paraphe</b>	<b>Cachet de l'entreprise</b>	<b>Pagination</b>
		Page N° <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>

# DÉCLARATION ANNUELLE D'ACTIVITÉS PASSÉES

Annexe 2.3r bis

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES SUR LES OPÉRATIONS D'EXPORTATION

Année :

(une annexe par produit)

1		Code de l'établissement :					
2	<input type="checkbox"/>	Nom chimique du produit du tableau 2 directement exporté par l'établissement en :					
		N° CAS de la molécule* :	N° Beilstein* :	N° OIAC* :			
* S'il a été attribué							
3	<input type="checkbox"/>	Inventaire de toutes les opérations élémentaires d'exportation (quel que soit le pays et quelle que soit la quantité) :					
		Pays** :	Nom du destinataire :	Adresse du destinataire :	Date du transfert :	Quantité*** exportée :	Unité*** :
** Utiliser les codes de l'appendice A du manuel de déclaration							
*** Indiquer l'unité : kg pour les masses inférieures à 1000 kg, tonne pour les masses supérieures ou égales à 1 tonne							

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



# DÉCLARATION ANNUELLE D'ACTIVITÉS PASSÉES

Annexe 2.4r bis

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES SUR LES OPÉRATIONS D'IMPORTATION

Année :

(une annexe par produit)

1		Code de l'établissement :					
2	<input type="checkbox"/>	Nom chimique du produit du tableau 2 directement importé par l'établissement en :					
		N° CAS de la molécule* :	N° Beilstein* :	N° OIAC* :			
* S'il a été attribué							
3	<input type="checkbox"/>	Inventaire de toutes les opérations élémentaires d'importation (quel que soit le pays et quelle que soit la quantité) :					
		Pays** :	Nom du fournisseur :	Adresse du fournisseur :	Date du transfert :	Quantité*** importée :	Unité*** :

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

\*\*\* Indiquer l'unité : kg pour les masses inférieures à 1000 kg, tonne pour les masses supérieures ou égales à 1 tonne

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 2.5r

## IDENTIFICATION DE L'USINE DU TABLEAU 2

Année :

(une annexe par usine)

1	Code de l'usine :	<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) :	Référence de la structure (si elle existe) :
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<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"/>
	<i>* Utiliser les codes de l'appendice C du manuel de déclaration</i>	
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"/>
	<i>* Utiliser les codes de l'appendice B du manuel de déclaration (B04 à B06)</i>	

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 2.5r bis**

**ACTIVITÉS DE L'USINE DU TABLEAU 2**

**Année :**

(une annexe par usine)

1	Code de l'usine :						
2	<input type="checkbox"/>	Produits chimiques fabriqués, traités ou consommés par l'usine en :					
	Nom chimique du produit du tableau 2 déclaré :						
	Quantité fabriquée* :			Capacité de production annuelle de l'usine** :			⊗ nominale ? <input type="checkbox"/>
				⊗ théorique ? <input type="checkbox"/>			
	Quantité traitée* :			Quantité consommée* :			
	Nom chimique du produit du tableau 2 déclaré :						
	Quantité fabriquée* :			Capacité de production annuelle de l'usine** :			⊗ nominale ? <input type="checkbox"/>
				⊗ théorique ? <input type="checkbox"/>			
	Quantité traitée* :			Quantité consommée* :			
	Nom chimique du produit du tableau 2 déclaré :						
	Quantité fabriquée* :			Capacité de production annuelle de l'usine** :			⊗ nominale ? <input type="checkbox"/>
				⊗ théorique ? <input type="checkbox"/>			
	Quantité traitée* :			Quantité consommée* :			
	Nom chimique du produit du tableau 2 déclaré :						
	Quantité fabriquée* :			Capacité de production annuelle de l'usine** :			⊗ nominale ? <input type="checkbox"/>
				⊗ théorique ? <input type="checkbox"/>			
	Quantité traitée* :			Quantité consommée* :			
	Nom chimique du produit du tableau 2 déclaré :						
	Quantité fabriquée* :			Capacité de production annuelle de l'usine** :			⊗ nominale ? <input type="checkbox"/>
				⊗ théorique ? <input type="checkbox"/>			
	Quantité traitée* :			Quantité consommée* :			
<p><i>* Indiquer l'unité : kg pour les masses inférieures à 1000 kg, tonne pour les masses supérieures ou égales à 1 tonne</i></p> <p><i>** Indiquer l'unité : kg/an pour les capacités de production inférieures à 1000 kg/an, tonne/an pour les capacités de production supérieures ou égales à 1 tonne/an</i></p>							

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