

# 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 <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 D'ACTIVITÉS SUPPLÉMENTAIRES

**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> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"><b>Numéro de la voie :</b></td> <td style="width: 20%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 20%;"><b>Bis, ter... :</b></td> <td style="width: 20%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 20%;"><b>Type de voie :</b></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><b>Voie :</b></td> <td colspan="5" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><i>Complément :</i></td> <td colspan="5" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><i>Lieu-dit :</i></td> <td colspan="5" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td><b>Code postal :</b></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%;"></td> <td><b>Localité :</b></td> <td colspan="3" style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>		<b>Numéro de la voie :</b>		<b>Bis, ter... :</b>		<b>Type de voie :</b>		<b>Voie :</b>						<i>Complément :</i>						<i>Lieu-dit :</i>						<b>Code postal :</b>		<b>Localité :</b>			
<b>Numéro de la voie :</b>		<b>Bis, ter... :</b>		<b>Type de voie :</b>																													
<b>Voie :</b>																																	
<i>Complément :</i>																																	
<i>Lieu-dit :</i>																																	
<b>Code postal :</b>		<b>Localité :</b>																															
4		<b>Adresse postale :</b> <b>Complément d'adresse :</b> <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>																															
		<i>BP :</i>																															
		<i>Code postal :</i>																															
		<i>CEDEX / secteur postal :</i>																															
		<i>Bureau distributeur :</i> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>																															
5		<i>Standard :</i>																															
		<b>N° Téléphone :</b>																															
		<i>N° Fax :</i>																															
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> <i>Mme</i> <input type="checkbox"/> <i>M.</i> <input type="checkbox"/>																															
		<b>Nom :</b>																															
		<i>Prénom :</i>																															
		<i>Fonction :</i> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>																															
		<b>N° Tél. :</b>																															
		<i>N° Fax :</i>																															

Paraphe	Cachet de l'entreprise	Pagination
		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 D'ACTIVITÉS SUPPLÉMENTAIRES

Annexe 3.2s

## IDENTIFICATION DE L'USINE ET QUANTITÉS DE PRODUITS CHIMIQUES DU TABLEAU 3 FABRIQUÉS EN SUPPLÉMENT OU NOUVEAUX

Année :

(une annexe par usine)

1	Code de l'usine :				
2	<input type="checkbox"/> Nom de l'usine :				
3	<input type="checkbox"/> Emplacement précis de l'usine à l'intérieur de l'établissement :				
	Informations complémentaires :				
	Référence du bâtiment (si elle existe) :		Référence de la structure (si elle existe) :		
4	<input type="checkbox"/> Codes de groupes de produits pour décrire les activités principales de l'usine par groupe(s) de produits* :				
	* Utiliser les codes de l'appendice C du manuel de déclaration				
5	<input type="checkbox"/> Produits chimiques en supplément ou nouveaux fabriqués par l'usine en :				
	Nom du produit dans le tableau 3 :	N° CAS de la molécule :	Nouvelle quantité totale prévue :		
				t	
				t	
				t	
				t	
				t	

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