

CONVENTION SUR L'INTERDICTION DES ARMES CHIMIQUES

Annexe G

DÉCLARATION INITIALE

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 INITIALE

Annexe E

IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

1	<input type="checkbox"/>	Nom de la société, de l'entreprise ou du propriétaire qui exploite le site d'usines : Sigle :
		<input style="width: 65%;" type="text"/> <input style="width: 30%;" type="text"/>
2	<input type="checkbox"/>	Nom de l'établissement : <input type="text"/> Code attribué à l'établissement : <input type="text"/>
3	<input type="checkbox"/>	Adresse géographique : Numéro de la voie : <input type="text"/> Bis, ter... : <input type="text"/> Type de voie : <input type="text"/> Voie : <input type="text"/> Complément : <input type="text"/> Lieu-dit : <input type="text"/> Code postal : <input type="text"/> Localité : <input type="text"/>
4		Adresse postale : Complément d'adresse : <input type="text"/> BP : <input type="text"/> Code postal : <input type="text"/> CEDEX / secteur postal : <input type="text"/> Bureau distributeur : <input type="text"/>
5		Standard : <input type="text"/> N° Téléphone : <input type="text"/> N° Fax : <input type="text"/>
6	<input type="checkbox"/>	Emplacement précis si l'adresse géographique ne permet pas de localiser précisément l'établissement : <input type="text"/>
7		Personne à contacter pour les déclarations : Titre : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Nom : <input type="text"/> Prénom : <input type="text"/> Fonction : <input type="text"/> N° Tél. : <input type="text"/> N° Fax : <input type="text"/>

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

DÉCLARATION INITIALE

Annexe 1.1i

DESCRIPTION TECHNIQUE DE L'INSTALLATION

(une annexe par installation)

1	<input type="checkbox"/>	Code attribué à l'établissement exploitant l'installation :	<input type="text"/>
2	<input type="checkbox"/>	Nom de l'installation :	<input type="text"/>
3	<input type="checkbox"/>	Emplacement précis de l'installation à l'intérieur de l'établissement (voir le manuel de déclaration) :	
		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"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="checkbox"/>	Description technique détaillée de l'installation soumise à autorisation (identifier les pièces jointes) :	
		Référence interne :	Intitulé :
		Description narrative	Nb Pages :
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>

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