

**FORMULIER TOT HERNIEUWING
VAN DE VERGUNNING / REGISTRATIE PRECURSOREN**

Toepassing van de EG-verordeningen 273/2004, 111/2005, (EU)2015/1011, (EU)2015/1013, (EU)2016/1443, (EU)2018/729 en (EU) 2020/1737.

HERNIEUWING VAN VERGUNNING/REGISTRATIE NUMMER: **BE**

1. MAATSCHAPPELIJKE ZETEL

Naam firma/instelling:

Ondernemingsnummer:

AEO-certificaatnummer*
(Authorised Economic Operator)
* Indien van toepassing

Adres:

Telefoon:

Administratief adres,
waar de boekhouding te raadplegen is:

Is er de laatste 3 jaar een verandering/wijziging van de statuten geweest?

Nee

Ja

Belangrijk: Gelieve een kopie van de nieuwe statuten aan de aanvraag toe te voegen.

2. FACTURATIEGEGEVENS (contactpersoon en adres voor het opsturen van de facturatie)

Naam en voornaam:

Adres:

E-mail:

BTW-nummer:

Extra vermelding op
factuur, zoals
bestelbonnummer:

3. AANVRAGER (afgevaardigd bestuurder)

Naam en voornaam:

Adres bedrijfsruimte:

E-mail:

Telefoon:

Datum aanvraag:

Handtekening:

- Belangrijk:** Gelieve een recent uittreksel (<3 maanden) uit het strafregister model nr.1 (art. 595 Wetboek van strafvordering) bij te voegen.

4. VERANTWOORDELIJKE(N)* Minstens 1 verplicht in te vullen.

* worden verondersteld op de hoogte te zijn van de precursoren wetgeving ter zake en de wettelijke verplichtingen.

Belangrijk: Gelieve een recent uittreksel (<3 maanden) van het strafregister model nr.1 (art. 595 Wetboek van strafvordering) bij te voegen.

Naam en voornaam:

Handtekening:

Functie en taken:

Adres bedrijfsruimte:

E-mail:

Telefoon:

Naam en voornaam:

Handtekening:

Functie en taken:

Adres bedrijfsruimte:

E-mail:

Telefoon:



Naam en voornaam:	Handtekening:
Functie en taken:	
Adres bedrijfsruimte:	
E-mail:	
Telefoon:	
Naam en voornaam:	Handtekening:
Functie en taken:	
Adres bedrijfsruimte:	
E-mail:	
Telefoon:	
<p>5. PLAATS(EN) VAN VERRICHTINGEN MET DE BEOOGDE STOFFEN De verschillende adressen waar de goederen zich bevinden en/of gebruikt worden. Minstens 1 verplicht in te vullen. Indien deze voorziene ruimte onvoldoende is, gelieve een bijlage toe te voegen.</p>	
Bedrijfsruimte:	
Adres:	
Bedrijfsruimte:	
Adres:	
Bedrijfsruimte:	
Adres:	



Bedrijfsruimte:	
Adres:	
Bedrijfsruimte:	
Adres:	
Bedrijfsruimte:	
Adres:	
Bedrijfsruimte:	
Adres:	
Bedrijfsruimte:	
Adres:	
Bedrijfsruimte:	
Adres:	
Bedrijfsruimte:	
Adres:	



7. GELIEVE VOLGENDE DOCUMENTEN BIJ UW AANVRAAG TOE TE VOEGEN



Een recent uittreksel (<3 maanden) van het strafregister model nr.1 (art. 595 Wetboek van strafvordering).



De in uw bezit zijnde originele vergunning/registratie (terugsturen per post).



Ingevulde activiteitentabellen voor elke bedrijfsruimte (punt 5.) - zie ook bijlage 1 t.e.m. 4.

8. PRECURSOREN en GEBRUIK (bestemming)

Gelieve op de volgende bladzijde aan te duiden voor welke precursoren u een vergunning/registratie aanvraagt en hieronder een korte beschrijving te geven van de reden/het project waarom/waarvoor deze vergunning/registratie wordt aangevraagd. **Dit vermijdt bijkomende vragen van onze dienst en eventuele vertraging op de doorlooptijd van uw aanvraag.** Indien deze voorziene ruimte onvoldoende is, gelieve een bijlage toe te voegen.

REDEN aanvraag:

Bedrijfsruimte:	
------------------------	--

Categorie 1	EXTRA			INTRA					
	Invoer	Uitvoer	Intermediaire activiteiten	Bezit	Opslag voor derden	Vervaardiging / Productie	Verwerking	Handel/Distributie	Bemiddeling
(1R,2R)-(-)-chloorpseudo-efedrine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1R,2S)-(-)-chloorefedrine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1S,2R)-(+)-chloorefedrine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1S,2S)-(+)-chloorpseudo-efedrine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-(2-fenylethyl)piperidine-4-on (NPP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-Fenyl-2-propanon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-methyl-3-fenyloxiraan-2-carbonzuur (BMK-glycidezuur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-(1,3-benzodioxol-5-yl)-2-methyloxiraan-2-carbonzuur (PMK-glycidezuur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



3,4-Methyleendioxyfenylpropan-2-on	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alfa-fenylacetoacetamide (APAA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alfa-fenylacetonitril (APAAN)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diethyl(fenylacetyl)propanoaat (DEPAD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Efedrine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ergometrine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ergotamine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ethyl-3-(2H-1,3-benzodioxol-5-yl)-2-methyloxirane-2-carboxylaat (PMK-ethylglycidaat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ethyl-α-fenylacetoacetaat (EAPA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isosafrol (cis + trans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lyserginezuur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Methyl 2-methyl-3-fenyloxiraan-2-carboxylaat (BMK-methylglycidaat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Methyl 3-(1,3-benzodioxol-5-yl)-2-methyloxiraan-2-carboxylaat (PMK-methylglycidaat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Methyl-3-oxo-2-(3,4-methyleendioxyfenyl)butanoaat (MAMDPA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Methyl-alfa-fenylacetoacetaat (MAPA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N-Acetylantranilzuur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



N-fenyl-1-(2-fenylethyl)piperidine-4-amine (ANPP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N-fenyl-N-(piperidin-4-yl)propanamide (norfentanyl)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N-fenylpiperidine-4-amine (4-AP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Norefedrine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piperonal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pseudo-efedrine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Safrool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tert-butyl-4-anilinopiperidine-1-carboxylaat (1-boc-4-AP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Bedrijfsruimte:	
------------------------	--

Categorie 2A	EXTRA			INTRA					
	Invoer	Uitvoer	Intermediaire activiteiten	Opslag voor derden	Vervaardiging / Productie	Verwerking/Gebruik	Handel/Distributie	Bemiddeling	Bezit
Azijnzuuranhydride	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rode fosfor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Categorie 2B	EXTRA			INTRA			
	Invoer	Uitvoer	Intermediaire activiteiten	Opslag voor derden	Handel/Distributie	Bemiddeling	
Antranilzuur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fenylazijnzuur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kaliumpermanganaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Piperidine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Bedrijfsruimte:	
------------------------	--

Categorie 3	EXTRA
	Uitvoer
Aceton	<input type="checkbox"/>
Ethylether	<input type="checkbox"/>
Methylethylketon (MEK)	<input type="checkbox"/>
Tolueen	<input type="checkbox"/>
Zoutzuur	<input type="checkbox"/>
Zwavelzuur	<input type="checkbox"/>



Bedrijfsruimte:	
------------------------	--

Categorie 4	GN code	EXTRA
		Uitvoer
Geneesmiddelen voor humaan of diergeneeskundig gebruik die efedrine of zouten daarvan bevatten	GN code: 3003 41 00 (niet in afgemeten hoeveelheden en niet opgemaakt voor de verkoop in het klein)	<input type="checkbox"/>
	GN code: 3004 41 00 (in afgemeten hoeveelheden en opgemaakt voor de verkoop in het klein)	<input type="checkbox"/>
Geneesmiddelen voor humaan of diergeneeskundig gebruik die pseudo-efedrine of zouten daarvan bevatten	GN code: 3003 42 00 (niet in afgemeten hoeveelheden en niet opgemaakt voor de verkoop in het klein)	<input type="checkbox"/>
	GN code: 3004 42 00 (in afgemeten hoeveelheden en opgemaakt voor de verkoop in het klein)	<input type="checkbox"/>

Praktische inlichtingen

- Het volledig ingevulde en ondertekende aanvraagformulier terugsturen:
 - **PER POST, enkel wanneer het formulier origineel getekend is (geen kopie of scan) naar:**

Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten
DG Inspectie – afdeling Vergunningen - team Precursoren
Galileelaan 5/03
1210 BRUSSEL

Of

- **PER E-MAIL, enkel wanneer het formulier, NADAT het volledig is ingevuld, voorzien is van ALLE nodige gekwalificeerde elektronische handtekeningen naar:**
drugprecursor@fagg.be
(handtekening via identiteitskaart of zie <https://economie.fgov.be/nl/themas/online/elektronische-handel/elektronische-handtekening-en>).
Bedrijf tokens zijn meestal geen gekwalificeerde elektronische handtekeningen en kunnen beschouwd worden als onontvankelijk.

Handtekeningen kunnen worden toegevoegd door dubbel te klikken op het daartoe voorziene veld. Na het toevoegen van de handtekeningen mag het formulier niet meer worden gewijzigd. Gelieve dus het formulier volledig in te vullen voor het toevoegen van de handtekeningen. Als het formulier toch nog wordt gewijzigd, moeten de handtekeningen opnieuw worden toegevoegd, zo niet is de aanvraag niet ontvankelijk.

- Het **bedrag van de retributie** wordt jaarlijks geïndexeerd en kan altijd worden geraadpleegd op de [FAGG-website](#).
- **Elke wijziging** (verantwoordelijken, adres, stoffen...) dient ons **binnen de 15 dagen** te worden meegedeeld (per post/mail) door een verantwoordelijke vermeld op de vergunning. En dit via het formulier beschikbaar op de [FAGG-website](#).

