|  |
| --- |
| ***FORMULAIRE DE RENOUVELLEMENT*** ***DE L’AGREMENT / ENREGISTREMENT POUR PRECURSEURS DES DROGUES***Application des règlements (CE) N°273/2004 ,111/2005, (UE)2015/1011,(UE) 2015/1013 et (UE)2016/1443.Renouvellement de votre agrément/enregistrement comme opérateur ou utilisateurMadame, Monsieur,Conformément aux règlements (CE) N° 273/2004, 111/2005, (UE) 2015/1011, (UE) 2015/1013 et (UE) 2016/1443, vous aviez reçu votre agrément/enregistrement comme opérateur ou utilisateur.Nous nous permettons d’attirer votre attention sur la nécessité éventuelle de renouveler votre agrément/enregistrement comme opérateur ou utilisateur, étant donné que celui-ci vient à l’échéance le 31 décembre 2017Veuillez introduire votre demande de renouvellement dans les plus brefs délais. L’ancien agrément/ enregistrement reste valable jusqu’à ce qu’il ait été statué sur votre demande de renouvellement.Le nouvel agrément/enregistrement sera valable jusqu’au 31/12/2020.J’attire votre attention sur l’importance d’introduire à temps votre demande d’agrément/enregistrement. Sans réponse de votre part, votre agrément/enregistrement ne sera plus valable après la date d’échéance au 31 décembre 2017.Dans l’attente de vos nouvelles, nous vous prions de croire, Madame, Monsieur, à l’assurance de notre considération distinguée,Cellule Précurseurs. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Siège social:** | Nom de la société / de l’ institution : |  |
| N° d’entreprise : |  |
| Numéro du certificat OEA (opérateur économique agrée) *s’il existe* : |  |
| Adresse: |  |
| Téléphone : |  |
|  ***Y- a -il eu de changement / modification des statuts de la société depuis 3 ans ?*** |
|  Non : [ ]  | Oui : [ ]  ***Important :*** Veuillez annexer une copie des statuts de la société. |
| **2. Adresse administrative où la comptabilité peut être consultée :** |
|

|  |
| --- |
|  |

 |
| **3. Demandeur :**(administrateur délégué) | Nom et prénom : |  |
| Adresse du lieu de travail : |  |
| Tél. & email : |  |
| ***Important****: Joindre un extrait récent (< 3 mois) du casier judiciaire modèle 1* |
| Signature :  |  |
| **4. Responsable(s) précurseurs \****(une ou plusieurs personnes)****:*** ***Important****: Joindre un extrait récent (< 3 mois) du casier judiciaire modèle1 du ou des responsable(s)* |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Fonction / tâches** | **Adresse du lieu de travail** | **Tél/email** | **signature** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***\**** *sont censés être bien informés de la législation et des obligations légales en matière de précurseurs.* |
| **5. Lieux d’exploitation :** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu** | **adresse** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |
| **6. En cas de mélange ou du produit naturel, les indication suivantes:** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du mélange ou produit naturel** | **Désignation de la substance classifiée** | **Le % maximal des substances classifiées dans le mélange / le produit naturel** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| **7. Veuillez joindre à votre demande de renouvellement :** |
|

|  |
| --- |
|[ ]  L’original de l’agrément /enregistrement en votre possession. |
|[ ]  Pour chaque lieu d’exploitation énuméré au point 5, veuillez remplir l’annexe correspondant à la substance classifiée et l’activité envisagée (page suivante annexe 2.1, 2.2, 2.3, 2.4) |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firme (nom + adresse): |  | Annexe 2.1 |
| Lieu d’exploitation (nom + adresse): |  |  |  |  |
|  |
| CAT. 1 | EXTRA | INTRA |
|  | Import | export | Activités intermédiaires | Détention | stockage | Fabrication/Production | Transformation | Commerce/Distribution | Courtage |
| Ephédrine |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Ergométrine |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Ergotamine |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Acide lysergique |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Phényl-1 propanone-2 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Pseudo-éphédrine |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Acide N-acétylantranilique |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| 3,4-méthylènedioxyphényl propane-2-on |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  [ ]  |
| Isosafrole (Cis + Trans) |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Pipéronal |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Safrole |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Noréphédrine |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Alpha-phénylacétoacétonitrile (APAAN) |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| (1*R*,2*S*)-(-)-chloroéphédrine |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| (1*S*,2*R*)-(+)-chloroéphédrine |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| (1*S*,2*S*)-(+)-chloropseudoéphédrine |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| (1*R*,2*R*)-(-)-chloropseudoéphédrine |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
|  |  |  |  | La signature du demandeur et du (des) responsable(s) : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firme (nom + adresse):  |  |  | Annexe 2.2 |
| Lieu d’exploitation (nom + adresse): |  |  |  |
|  |  |
| CAT 2A. | EXTRA | INTRA |
|  | Import | Export | Activités intermédiaires | Stockage | Fabrication/Production | Transformation/ Usage | Commerce/Distribution | Courtage | Détention |
| Anhydride acétique  |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
|  |
| CAT 2B. | EXTRA | INTRA |
|  | Import | Export | Activités intermédiaires | Stockage | Fabrication/Production | Transformation/ Usage | Commerce/Distribution | Courtage |
| Acide Anthranilique |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Acide phénylacétique |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Pipéridine |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Permanganate de potassium |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
|  |  |  |  |  |  | La signature du demandeur et du (des) responsable(s) : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firme (nom + adresse) |  | Annexe 2.3  |
| Lieu d’exploitation (nom + adresse): |  |  |
|  |
| CAT. 3 | EXTRA |
|  | Export |
| Acétone |[ ]
| Ether éthylique |[ ]
| Méthyléthylcétone |[ ]
| Toluène |[ ]
| Acide sulfurique |[ ]
| Acide chlorhydrique |[ ]
|  | La signature du demandeur et du (des) responsable(s) : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firme (nom + adresse): |  |  | Annexe 2.4  |
| Lieu d’exploitation (nom + adresse): |  |  |  |
|  |  |
| CAT. 4 | Code CN | EXTRA |
|  |  | Export |
| Les médicaments à usage humain ou à usage vétérinaire contenant de l’éphédrine ( ou ses sels)  | Code CN : 3003 41 00(ni présentés sous formes de doses, ni conditionnés pour la vente au détail) |[ ]
|  | Code CN : 3004 41 00(présentés sous formes de doses ou conditionnés pour la vente au détail) |[ ]
| Les médicaments à usage humain ou à usage vétérinaire contenant de la pseudoéphédrine ( ou ses sels) | Code CN : 3003 42 00(ni présentés sous formes de doses, ni conditionnés pour la vente au détail) |[ ]
|  | Code CN : 3004 42 00(présentés sous formes de doses ou conditionnés pour la vente au détail) |[ ]
|  | La signature du demandeur et du (des) responsable(s) : |  |