|  |
| --- |
| ***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 utilisateur  Madame, 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 2017  Veuillez 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) : | | |  | |