|  |  |
| --- | --- |
| **Formulaire 2.3 (OPCW)**  **Produits chimiques des Tableaux 2 et 3**  ***Déclaration d'un bâtiment de fabrication*** |  |

*Merci de bien vouloir remplir un formulaire par bâtiment de fabrication*

󠆯 Code du bâtiment de fabrication:

󠆯 Code de l'usine où il se trouve:

**Informations générales**

󠆯 Ce bâtiment de fabrication a des produits chimiques des Tableaux 2 et/ou 3 à déclarer:

󠆯 Tableau 2 Oui  Non

󠆯 Tableau 3 Oui  Non

󠆯 Nom du bâtiment de fabrication:

󠆯 Nom de la société qui exploite le bâtiment de fabrication:

󠆯 Numéro du bâtiment ou plateforme (emplacement précis du

bâtiment à l’intérieur de l’usine):

**Principales activités du bâtiment de fabrication**

󠆯 Indiquer les principaux produits à l’aide des codes de groupes de

produits (voir instructions, 7.5):

**A COMPLETER SEULEMENT POUR LES PRODUITS CHIMIQUES DU TABLEAU 2**

**Activités du bâtiment de fabrication relatives aux produits chimiques du tableau 2 déclarés:**

󠆯 Fabrication: Oui  Non

󠆯 Traitement: Oui  Non

󠆯 Consommation: Oui  Non

󠆯 Ce bâtiment de fabrication est-il **spécialisé** (consacré uniquement à des activités impliquant seulement les produits chimiques déclarés) ou **polyvalent** (utilisé également pour d’autres produits chimiques)?

󠆯 Spécialisé (dedicated) Oui  Non

󠆯 Polyvalent (multipurpose) Oui  Non

󠆯 Indiquer toute autre activité, dans le bâtiment, en rapport avec des produits chimiques du Tableau 2  
 déclarés, à l’aide des codes d’activités (voir instructions, 7.1):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_