

**A renvoyer par la poste à l'adresse suivante:**

Agence fédérale des médicaments et des produits de santé  
DG Inspection - division Autorisations - cellule Précurseurs  
Avenue Galilée 5/03  
1210 Bruxelles

**OU**

**À renvoyer PAR E-MAIL à : [drugprecursor@fagg-afmps.be](mailto:drugprecursor@fagg-afmps.be)  
Uniquement si les signatures électroniques qualifiées\*\*  
sont apposées sur le document (PAS DE SCAN).**

**FORMULAIRE DE RENOUELEMENT**  
**DE L'AGREMENT / ENREGISTREMENT POUR PRECURSEURS DES DROGUES**

**Application des règlements (CE) N°273/2004 ,111/2005, (UE)2015/1011,(UE) 2015/1013, (UE)2016/1443,(UE)2018/729 et (UE)2020/1737.**

**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, (UE) 2016/1443, (UE)2018/729 et (UE) 2020/1737, 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 de cette année.

Veillez 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 3 ans.

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.

Dans l'attente de vos nouvelles, nous vous prions de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de notre considération distinguée,

Cellule Précurseurs.

**Signatures électroniques qualifiées \*\*:** La demande peut se faire de manière électronique (via e-mail) à condition que le document soit signé via **votre carte d'identité**. Les lignes directrices internes nous obligent à ne pas accepter d'autres signatures électroniques que celles-ci mentionnées sur : <https://economie.fgov.be/fr/themes/line/commerce-electronique/signature-electronique-et>

<b>1. Siège social:</b>	Nom de la société / de l' institution :	
	N° d'entreprise :	
	Numéro du certificat OEA (opérateur économique agréé) <i>s'il existe</i> :	
	Adresse:	
	Téléphone :	
	Date :	
<b>Y- a -il eu de changement / modification des statuts de la société depuis 3 ans ?</b>		
Non : <input type="checkbox"/>	Oui : <input type="checkbox"/>	<b>Important</b> : Veuillez annexer une copie des statuts de la société.
<b>2. Adresse administrative où la comptabilité peut être consultée :</b>		
<b>3. Demandeur :</b> (administrateur délégué)	Nom et prénom :	
	Adresse du lieu de travail :	
	E-mail :	
	Tél. :	
	<input type="checkbox"/> <b>Important</b> : Joindre un extrait récent (< 3 mois) du casier judiciaire modèle 1 ( art. 595 du Code d'instruction criminelle)	
	Signature :	

**4. Responsable(s) précurseurs \* (une ou plusieurs personnes) :**

*\* sont censés être bien informés de la législation et des obligations légales en matière de précurseurs.*

**Important:** Joindre un extrait récent (< 3 mois) du casier judiciaire modèle 1(art. 595 du Code d'instruction criminelle) du ou des responsable(s)

**1.**

Nom et prénom		signature
Fonction/ tâches		
Adresse du lieu de travail		
E-mail		
Tél.		

**2.**

Nom et prénom		signature
Fonction/ tâches		
Adresse du lieu de travail		
E-mail		
Tél.		

**3.**

Nom et prénom		signature
Fonction/ tâches		
Adresse du lieu de travail		
E-mail		
Tél.		

4.

Nom et prénom		signature
Fonction/ tâches		
Adresse du lieu de travail		
E-mail		
Tél.		

5.

Nom et prénom		signature
Fonction/ tâches		
Adresse du lieu de travail		
E-mail		
Tél.		

6.

Nom et prénom		signature
Fonction/ tâches		
Adresse du lieu de travail		
E-mail		
Tél.		

**5. Lieux d'exploitation :**

	lieu	Adresse
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

**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 :**

<input type="checkbox"/>	un extrait récent (< 3 mois) du casier judiciaire modèle 1 ( art. 595 du Code d'instruction criminelle) du demandeur et du ou des responsable(s)
<input type="checkbox"/>	l'original de l'agrément /enregistrement en votre possession (à envoyer par la poste)
<input type="checkbox"/>	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) :

Lieu d'exploitation ( nom + adresse) :

CAT. 1	EXTRA			INTRA					
	Import	export	Activités intermédiaires	Détention	Stockage pour tiers	Fabrication/Production	Transformation	Commerce/Distribution	Courtage
Ephédrine	<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"/>
Ergométrine	<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"/>
Acide lysergique	<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"/>
Phényl-1 propanone-2	<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-éphédrine	<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"/>
Acide N-acétylantranilique	<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-méthylènedioxyphényl propane-2-one	<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"/>
Isosafrole (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"/>
Pipéronal	<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"/>
Safrole	<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"/>
Noréphédrine	<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"/>
Alpha-phénylacétoacétonitrile (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"/>

(1 <i>R</i> ,2 <i>S</i> )-(-)-chloroéphédrine	<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 <i>S</i> ,2 <i>R</i> )-(+)-chloroéphédrine	<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 <i>S</i> ,2 <i>S</i> )-(+)-chloropseudoéphédrine	<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 <i>R</i> ,2 <i>R</i> )-(-)-chloropseudoéphédrine	<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"/>
4-anilino- <i>N</i> -phénéthyl-pipéridine (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"/>
<i>N</i> -phénéthyl-4-pipéridone (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"/>
Méthyl 3-(1,3-benzodioxol-5-yl)-2-méthylloxirane-2-carboxylate (méthylglycidate de PMK)	<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"/>
Acide 3-(1,3-benzodioxol-5-yl)-2-méthylloxirane-2-carboxylique (acide glycidique de PMK)	<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"/>
4-iodophényl- <i>N</i> -acétamide (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"/>
Méthyl 2-méthyl-3-phényloxirane-2-carboxylate (glycidate de méthyle-BMC)	<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"/>
Acide 2-méthyl-3-phényloxirane-2-carboxylique (acide glycidique-BMC)	<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"/>
Méthyl alpha-phénylacétoacétate (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"/>



Firme (nom + adresse) :

Lieu d'exploitation ( nom + adresse) :

Cat. 2A	EXTRA			INTRA					
	Import	Export	Activités intermédiaires	Stockage pour tiers	Fabrication/Production	Transformation/Usage	Commerce/Distribution	Courtage	Détention
Anhydride acétique	<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"/>
Phosphore rouge	<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"/>

Cat. 2B	EXTRA			INTRA		
	Import	Export	Activités intermédiaires	Stockage pour tiers	Commerce/Distribution	Courtage
Acide Anthranilique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acide Phénylacétique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pipéridine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Permanganate de potassium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firme (nom + adresse) :

Lieu d'exploitation ( nom + adresse) :

CAT. 3	EXTRA
	Export
Acétone	<input type="checkbox"/>
Ether éthylique	<input type="checkbox"/>
Méthyléthylcétone	<input type="checkbox"/>
Toluène	<input type="checkbox"/>
Acide sulfurique	<input type="checkbox"/>
Acide chlorhydrique	<input type="checkbox"/>

Firme (nom + adresse) :  
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)	<input type="checkbox"/>
	<del>Code CN</del> : 3004 41 00 (présentés sous formes de doses ou conditionnés pour la vente au détail)	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>
	<del>Code CN</del> : 3004 42 00 (présentés sous formes de doses ou conditionnés pour la vente au détail)	<input type="checkbox"/>



## Informations pratiques

- Envoyez ce formulaire dûment rempli et signé ainsi que les documents requis :
  - o **Par la poste uniquement si le formulaire porte une signature originale (pas de copie ni de scan) à :**  
Agence fédérale des médicaments et des produits de santé  
DG Inspection – division Autorisations - cellule Précurseurs  
Avenue Galilée 5/03  
1210 Bruxelles
  - o **PAR E-MAIL UNIQUEMENT** si le formulaire, **APRÈS** avoir été dûment rempli, est muni de toutes les signatures électroniques qualifiées à [drugprecursor@fagg-afmps.be](mailto:drugprecursor@fagg-afmps.be) (signature via la carte d'identité ou voir <https://economie.fgov.be/fr/themes/line/commerce-electronique/signatureelectronique-et>).  
**Les identifiants d'entreprise ne sont généralement pas des signatures électroniques qualifiées et peuvent être considérés comme irrécouvrables.**

La signature peut être ajoutée en double-cliquant sur le champ de la signature. Après l'ajout des signatures, le contenu du formulaire ne peut plus être modifié. Veuillez donc compléter entièrement le formulaire avant d'y ajouter les signatures. Si le contenu du formulaire est encore modifié par après, vous devez à nouveau ajouter les signatures, sinon la demande n'est pas recevable

- Le montant de la redevance est soumis une indexation annuelle et peut être consulté sur [le site internet de l'AFMPS](#) :

**IMPORTANT : Une demande incomplète, incorrecte ou non dûment remplie peut être considérée comme irrécouvrable**