

<b>1</b>	<b>UNION EUROPEENNE</b> <span style="float: right;">Cerfa n°16120*01</span>	
<b>2019/125)(Règlement UE technique assistance</b>	1. Fournisseur d'assistance technique (nom complet, adresse, n° EORI, courriel et n° téléphone) A remplir	<b>AUTORISATION POUR LA FOURNITURE D'ASSISTANCE TECHNIQUE LIÉE À DES BIENS SUSCEPTIBLES D'ÊTRE UTILISÉS À DES FINS DE TORTURE OU EN VUE D'INFLIGER LA PEINE CAPITALE (RÈGLEMENT UE 2019/125)</b>
	2. Le bénéficiaire (personne physique ou morale, entité ou organisme) de la fourniture d'assistance technique (nom complet et adresse) A remplir	3. N° d'autorisation  Fondée sur l'article <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	4. Date d'expiration	
	5. Le bénéficiaire (la personne physique ou morale, entité ou organisme) mentionné dans la case 2 est <input type="checkbox"/> Un musée <input type="checkbox"/> Un service répressif <input type="checkbox"/> Un établissement dispensant un enseignement ou une formation <input type="checkbox"/> Un fournisseur de services de réparation, d'entretien ou d'autres services techniques liés aux biens concernés par l'assistance technique <input type="checkbox"/> Un fabricant des biens auxquels se rapporte l'assistance technique <input type="checkbox"/> Aucun des réponses précédentes. Préciser l'activité du bénéficiaire (la personne physique ou morale, de l'entité ou de l'organisme) mentionné(e) en case 2 : A remplir si nécessaire	6. Pays tiers ou Etat membre dans lequel l'assistance technique sera fournie (nom et code ISO) A remplir  8. Cette autorisation s'applique à <input type="checkbox"/> Une seule prestation d'assistance technique <input type="checkbox"/> Assistance technique fournie pendant une période. Préciser la période concernée : indiquer la durée en mois  10. Etat membre dans lequel le fournisseur d'assistance technique réside ou est établi (nom et code ISO) A remplir  En l'absence d'un tel Etat membre, l'Etat membre dont le fournisseur d'assistance technique a nationalité, ou selon le droit duquel il est une personne légale, une entité ou un organisme constitué(e) A remplir
	11. Description du type de biens auxquels se rapporte l'assistance technique A remplir	Autorité de délivrance : <b>MINISTERE DE L'ECONOMIE, DES FINANCES ET DE LA RELANCE</b> <b>Direction Générale des Entreprises</b> <b>Service des Biens à Double Usage</b> <b>67 rue Barbès – BP 80001</b> <b>94201 IVRY-SUR-SEINE CEDEX</b>
12. Description de l'assistance technique A remplir		
13. Si le bénéficiaire mentionné dans la case 2 est une personne, une entité ou un organisme établie dans un pays tiers, l'assistance technique sera fournie <input type="checkbox"/> en provenance de l'UE vers ce pays tiers <input type="checkbox"/> par le personnel dans ce pays tiers <input type="checkbox"/> en provenance d'un autre pays tiers, veuillez l'indiquer : <u>indiquer le pays tiers</u>		
14. Description de toute formation sur l'utilisation des biens concernés par l'assistance technique, dispensée au bénéficiaire (la personne physique ou légale, à l'entité ou à l'organisme) mentionné dans la case 2 A remplir	15. La formation à l'utilisation des biens mentionnés dans la case 9 sera dispensée par : <input type="checkbox"/> Le fournisseur d'assistance technique mentionné dans la case 1 <input type="checkbox"/> Un tiers agissant au nom du fournisseur d'assistance technique ou en association avec ce dernier (nom et adresse complet de ce tiers) : A remplir	
16. Exigences et conditions particulières A remplir si nécessaire		
17. Le soussigné certifie que, en vertu des dispositions du règlement (UE) 2019/125 et sous réserve des exigences, conditions et procédures indiquées dans le présent formulaire et dans l'(les) appendices(s) qui s'y rapporte(nt) l'autorité compétente a autorisé la fourniture d'assistance technique concernant les biens mentionnés dans la case 9.		
18. Nombre d'appendices A remplir		
Nom et prénom du demandeur A remplir		
Fait à (lieu et date) A remplir		
Signature A signer	(Cachet de l'autorité de délivrance)	



<b>2</b> <b>Autorisation assistance technique (Règlement UE 2019/125) / AUTORISATION</b>	<b>UNION EUROPEENNE</b>	
	1. Fournisseur d'assistance technique (nom complet, adresse, n° EORI, courriel et n° téléphone) A remplir	<b>AUTORISATION POUR LA FOURNITURE D'ASSISTANCE TECHNIQUE LIÉE À DES BIENS SUSCEPTIBLES D'ÊTRE UTILISÉS À DES FINS DE TORTURE OU EN VUE D'INFLIGER LA PEINE CAPITALE (RÈGLEMENT UE 2019/125)</b>
	2. Le bénéficiaire (personne physique ou morale, entité ou organisme) de la fourniture d'assistance technique (nom complet et adresse) A remplir	
	4. Date d'expiration	
	5. Le bénéficiaire (la personne physique ou morale, entité ou organisme) mentionné dans la case 2 est <input type="checkbox"/> Un musée <input type="checkbox"/> Un service répressif <input type="checkbox"/> Un établissement dispensant un enseignement ou une formation <input type="checkbox"/> Un fournisseur de services de réparation, d'entretien ou d'autres services techniques liés aux biens concernés par l'assistance technique <input type="checkbox"/> Un fabricant des biens auxquels se rapporte l'assistance technique <input type="checkbox"/> Aucun des réponses précédentes. Préciser l'activité du bénéficiaire (la personne physique ou morale, de l'entité ou de l'organisme) mentionné(e) en case 2 : A remplir si nécessaire	6. Pays tiers ou Etat membre dans lequel l'assistance technique sera fournie (nom et code ISO) A remplir  8. Cette autorisation s'applique à <input type="checkbox"/> Une seule prestation d'assistance technique <input type="checkbox"/> Assistance technique fournie pendant une période. Préciser la période concernée : indiquer la durée en mois  10. Etat membre dans lequel le fournisseur d'assistance technique réside ou est établi (nom et code ISO) A remplir  En l'absence d'un tel Etat membre, l'Etat membre dont le fournisseur d'assistance technique a nationalité, ou selon le droit duquel il est une personne légale, une entité ou un organisme constitué(e) A remplir
	11. Description du type de biens auxquels se rapporte l'assistance technique A remplir	Autorité de délivrance : <b>MINISTERE DE L'ECONOMIE, DES FINANCES ET DE LA RELANCE</b> <b>Direction Générale des Entreprises</b> <b>Service des Biens à Double Usage</b> <b>67 rue Barbès – BP 80001</b> <b>94201 IVRY-SUR-SEINE CEDEX</b>
	12. Description de l'assistance technique A remplir	
	19. Si le bénéficiaire mentionné dans la case 2 est une personne, une entité ou un organisme établie dans un pays tiers, l'assistance technique sera fournie <input type="checkbox"/> en provenance de l'UE vers ce pays tiers <input type="checkbox"/> par le personnel dans ce pays tiers <input type="checkbox"/> en provenance d'un autre pays tiers, veuillez l'indiquer : indiquer le pays tiers	
13. Description de toute formation sur l'utilisation des biens concernés par l'assistance technique, dispensée au bénéficiaire (la personne physique ou légale, à l'entité ou à l'organisme) mentionné dans la case 2 A remplir	14. La formation à l'utilisation des biens mentionnés dans la case 9 sera dispensée par : <input type="checkbox"/> Le fournisseur d'assistance technique mentionné dans la case 1 <input type="checkbox"/> Un tiers agissant au nom du fournisseur d'assistance technique ou en association avec ce dernier (nom et adresse complet de ce tiers) : A remplir	
15. Exigences et conditions particulières A remplir si nécessaire		
16. Le soussigné certifie que, en vertu des dispositions du règlement (UE) 2019/125 et sous réserve des exigences, conditions et procédures indiquées dans le présent formulaire et dans l'(les) appendices(s) qui s'y rapporte(nt) l'autorité compétente a autorisé la fourniture d'assistance technique concernant les biens mentionnés dans la case 9.		
17. Nombre d'appendices A remplir		
Nom et prénom du demandeur A remplir	(Cachet de l'autorité de délivrance)	
Fait à (lieu et date) A remplir		
Signature A signer		





<b>3</b>	<b>UNION EUROPEENNE</b>	
<b>Autorisation assistance technique (Règlement UE 2019/125) CONTROLE</b>	1. Fournisseur d'assistance technique (nom complet, adresse, n° EORI, courriel et n° téléphone) A remplir	<b>AUTORISATION POUR LA FOURNITURE D'ASSISTANCE TECHNIQUE LIÉE À DES BIENS SUSCEPTIBLES D'ÊTRE UTILISÉS À DES FINS DE TORTURE OU EN VUE D'INFLIGER LA PEINE CAPITALE (RÈGLEMENT UE 2019/125)</b>
	2. Le bénéficiaire (personne physique ou morale, entité ou organisme) de la fourniture d'assistance technique (nom complet et adresse) A remplir	3. N° d'autorisation  Fondée sur l'article <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	4. Date d'expiration	
	5. Le bénéficiaire (la personne physique ou morale, entité ou organisme) mentionné dans la case 2 est <input type="checkbox"/> Un musée <input type="checkbox"/> Un service répressif <input type="checkbox"/> Un établissement dispensant un enseignement ou une formation <input type="checkbox"/> Un fournisseur de services de réparation, d'entretien ou d'autres services techniques liés aux biens concernés par l'assistance technique <input type="checkbox"/> Un fabricant des biens auxquels se rapporte l'assistance technique <input type="checkbox"/> Aucun des réponses précédentes. Préciser l'activité du bénéficiaire (la personne physique ou morale, de l'entité ou de l'organisme) mentionné(e) en case 2 : A remplir si nécessaire	6. Pays tiers ou Etat membre dans lequel l'assistance technique sera fournie (nom et code ISO) A remplir
		8. Cette autorisation s'applique à <input type="checkbox"/> Une seule prestation d'assistance technique <input type="checkbox"/> Assistance technique fournie pendant une période. Préciser la période concernée : indiquer la durée en mois
		10. Etat membre dans lequel le fournisseur d'assistance technique réside ou est établi (nom et code ISO) A remplir  En l'absence d'un tel Etat membre, l'Etat membre dont le fournisseur d'assistance technique a nationalité, ou selon le droit duquel il est une personne légale, une entité ou un organisme constitué(e) A remplir
	11. Description du type de biens auxquels se rapporte l'assistance technique A remplir	Autorité de délivrance : <b>MINISTERE DE L'ECONOMIE, DES FINANCES ET DE LA RELANCE</b> <b>Direction Générale des Entreprises</b> <b>Service des Biens à Double Usage</b> <b>67 rue Barbès – BP 80001</b> <b>94201 IVRY-SUR-SEINE CEDEX</b>
	12. Description de l'assistance technique A remplir	
	20. Si le bénéficiaire mentionné dans la case 2 est une personne, une entité ou un organisme établie dans un pays tiers, l'assistance technique sera fournie <input type="checkbox"/> en provenance de l'UE vers ce pays tiers <input type="checkbox"/> par le personnel dans ce pays tiers <input type="checkbox"/> en provenance d'un autre pays tiers, veuillez l'indiquer : indiquer le pays tiers	
	13. Description de toute formation sur l'utilisation des biens concernés par l'assistance technique, dispensée au bénéficiaire (la personne physique ou légale, à l'entité ou à l'organisme) mentionné dans la case 2 A remplir	14. La formation à l'utilisation des biens mentionnés dans la case 9 sera dispensée par : <input type="checkbox"/> Le fournisseur d'assistance technique mentionné dans la case 1 <input type="checkbox"/> Un tiers agissant au nom du fournisseur d'assistance technique ou en association avec ce dernier (nom et adresse complet de ce tiers) : A remplir
15. Exigences et conditions particulières A remplir si nécessaire		
16. Le soussigné certifie que, en vertu des dispositions du règlement (UE) 2019/125 et sous réserve des exigences, conditions et procédures indiquées dans le présent formulaire et dans l'(les) appendice(s) qui s'y rapporte(nt) l'autorité compétente a autorisé la fourniture d'assistance technique concernant les biens mentionnés dans la case 9.		
17. Nombre d'appendices A remplir	(Cachet de l'autorité de délivrance)	
Nom et prénom du demandeur A remplir		
Fait à (lieu et date) A remplir		
Signature A signer		

