|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **UNION EUROPEENNE** | Cerfa n°16113\*01 |
| **DEMANDE**Exemplaire destiné à l’autorité de délivrance | 1. Demandeur (nom complet, adresse, n° EORI, courriel et n° téléphone)

A remplir | **Autorisation pour l’exportation ou l’importation de biens susceptibles d’etre utilises a des fins de torture****(reglement ue n°2019/125)** |
| 1. Destinataire livré (nom complet et adresse)

A remplir | 1. N° d’autorisation
 |
| [ ]  Exportation [ ] Importation |
| 1. Date d’expiration
 |
| 1. Agent/représentant qui signe la demande, si ce n’est pas le demandeur (nom complet, adresse, n° EORI, courriel et n° téléphone)

A remplir | 1. Pays dans lequel les biens se trouvent

A remplir | Code : Code ISO pays en deux caractères |
| 1. Pays de destination

A remplir | Code : Code ISO pays en deux caractères |
| 1. Etat membre dans lequel une procédure douanière sera effectuée

A remplir | Code : Code ISO pays en deux caractères |
| [ ]  INDIVIDUELLE [ ]  GLOBALE | 1. Utilisateur final (identité complète et adresse)

A remplir | Autorité de délivrance :**MINISTERE DE L’ECONOMIE, DES FINANCES****ET DE LA RELANCE****Direction Générale des Entreprises****Service des Biens à Double Usage****67 rue Barbès – BP 80001****94201 IVRY-SUR-SEINE CEDEX** |
| 1. Description du produit

A remplir | 1. Produit n° 1
 | 1. Code NC

8 à 12 caractères |
|  | 1. Quantité & unité

A remplir |
| 1. Exigences et conditions particulières A remplir si nécessaire
 |
| 1. Description du produit

A remplir | 1. Produit n° 2
 | 1. Code NC

8 à 12 caractères |
|  | 1. Quantité & unité

A remplir |
| 1. Exigences et conditions particulières A remplir si nécessaire
 |
| 1. Description du produit

A remplir | 1. Produit n° 3
 | 1. Code NC

8 à 12 caractères |
|  | 1. Quantité & unité

A remplir |
| 1. Exigences et conditions particulières A remplir si nécessaire
 |
| 1. 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 l’exportation / l’importation (*biffer la mention inutile*) des biens mentionnés dans la rubrique 10.
 |
| 1. Nombre d’appendices

A remplir | (Cachet de l’autorité de délivrance) |
| Nom et prénom du demandeur A remplirFait à (lieu et date) A remplirSignature A signer |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** | **UNION EUROPEENNE** |  |
| **AUTORISATION**Exemplaire destiné au demandeur | 1. Demandeur (nom complet, adresse, n° EORI, courriel et n° téléphone)

A remplir | **Autorisation pour l’exportation ou l’importation de biens susceptibles d’etre utilises a des fins de torture****(reglement ue n°2019/125)** |
| 1. Destinataire livré (nom complet et adresse)

A remplir | 1. N° d’autorisation
 |
| [ ]  Exportation [ ] Importation |
| 1. Date d’expiration
 |
| 1. Agent/représentant qui signe la demande, si ce n’est pas le demandeur (nom complet, adresse, n° EORI, courriel et n° téléphone)

A remplir | 1. Pays dans lequel les biens se trouvent

A remplir | Code : Code ISO pays en deux caractères |
| 1. Pays de destination

A remplir | Code : Code ISO pays en deux caractères |
| 1. Etat membre dans lequel une procédure douanière sera effectuée

A remplir | Code : Code ISO pays en deux caractères |
| [ ]  INDIVIDUELLE [ ]  GLOBALE | 1. Utilisateur final (identité complète et adresse)

A remplir | Autorité de délivrance :**MINISTERE DE L’ECONOMIE, DES FINANCES****ET DE LA RELANCE****Direction Générale des Entreprises****Service des Biens à Double Usage****67 rue Barbès – BP 80001****94201 IVRY-SUR-SEINE CEDEX** |
| 1. Description du produit

A remplir | 1. Produit n° 1
 | 1. Code NC

8 à 12 caractères |
|  | 1. Quantité & unité

A remplir |
| 1. Exigences et conditions particulières A remplir si nécessaire
 |
| 1. Description du produit

A remplir | 1. Produit n° 2
 | 1. Code NC

8 à 12 caractères |
|  | 1. Quantité & unité

A remplir |
| 1. Exigences et conditions particulières A remplir si nécessaire
 |
| 1. Description du produit

A remplir | 1. Produit n° 3
 | 1. Code NC

8 à 12 caractères |
|  | 1. Quantité & unité

A remplir |
| 1. Exigences et conditions particulières A remplir si nécessaire
 |
| 1. 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 l’exportation / l’importation (*biffer la mention inutile*) des biens mentionnés dans la rubrique 10.
 |
| 1. Nombre d’appendices

A remplir | (Cachet de l’autorité de délivrance) |
| Nom et prénom du demandeur A remplir Fait à (lieu et date) A remplirSignature A signer |

|  |
| --- |
| **NOTE** : Dans la partie 1 de la colonne 17, indiquer la quantité restant disponible, et dans la partie 2 de la colonne 17 indiquer la quantité déduite lors de la présente opération. |
| **3.** N° d’autorisation : |
| **11.** N° du produit | **17.** Quantité nette (poids net / autre unité de mesure à préciser)  | **18.** Document douanier (type et numéro) et date de la déduction | **19.** Etat membre, nom et signature, cachet, correspondant à la déduction |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3** | **UNION EUROPEENNE** |  |
| **CONTRÔLE**Exemplaire destiné au bureau de douane | 1. Demandeur (nom complet, adresse, n° EORI, courriel et n° téléphone)

A remplir | **Autorisation pour l’exportation ou l’importation de biens susceptibles d’etre utilises a des fins de torture****(reglement ue n°2019/125)** |
| 1. Destinataire livré (nom complet et adresse)

A remplir | 1. N° d’autorisation
 |
| [ ]  Exportation [ ] Importation |
| 1. Date d’expiration
 |
| 1. Agent/représentant qui signe la demande, si ce n’est pas le demandeur (nom complet, adresse, n° EORI, courriel et n° téléphone)

A remplir | 1. Pays dans lequel les biens se trouvent

A remplir | Code : Code ISO pays en deux caractères |
| 1. Pays de destination

A remplir | Code : Code ISO pays en deux caractères |
| 1. Etat membre dans lequel une procédure douanière sera effectuée

A remplir | Code : Code ISO pays en deux caractères |
| [ ]  INDIVIDUELLE [ ]  GLOBALE | 1. Utilisateur final (identité complète et adresse)

A remplir | Autorité de délivrance :**MINISTERE DE L’ECONOMIE, DES FINANCES****ET DE LA RELANCE****Direction Générale des Entreprises****Service des Biens à Double Usage****67 rue Barbès – BP 80001****94201 IVRY-SUR-SEINE CEDEX** |
| 1. Description du produit

A remplir | 1. Produit n° 1
 | 1. Code NC

8 à 12 caractères |
|  | 1. Quantité & unité

A remplir |
| 1. Exigences et conditions particulières A remplir si nécessaire
 |
| 1. Description du produit

A remplir | 1. Produit n° 2
 | 1. Code NC

8 à 12 caractères |
|  | 1. Quantité & unité

A remplir |
| 1. Exigences et conditions particulières A remplir si nécessaire
 |
| 1. Description du produit

A remplir | 1. Produit n° 3
 | 1. Code NC

8 à 12 caractères |
|  | 1. Quantité & unité

A remplir |
| 1. Exigences et conditions particulières A remplir si nécessaire
 |
| 1. 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 l’exportation / l’importation (*biffer la mention inutile*) des biens mentionnés dans la rubrique 10.
 |
| 1. Nombre d’appendices

A remplir | (Cachet de l’autorité de délivrance) |
| Nom et prénom du demandeur A remplir Fait à (lieu et date) A remplirSignature A signer |

|  |
| --- |
| **NOTE** : Dans la partie 1 de la colonne 17, indiquer la quantité restant disponible, et dans la partie 2 de la colonne 17 indiquer la quantité déduite lors de la présente opération. |
| **3.** N° d’autorisation : |
| **11.** N° du produit | **17.** Quantité nette (poids net / autre unité de mesure à préciser)  | **18.** Document douanier (type et numéro) et date de la déduction | **19.** Etat membre, nom et signature, cachet, correspondant à la déduction |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |
|  | **1.** |  |  |
| **2.** |