

DEMANDE DE SIMPLIFICATIONS DANS LE CADRE DES REGIMES DE TRANSIT

Demande de statut de destinataire agréé TIR

Le soussigné, identifié ci-dessous en tant que demandeur, sollicite l'autorisation de recevoir dans ses propres locaux ou dans d'autres lieux déterminés, des marchandises transportées sous le régime TIR, dans les conditions et selon les modalités reprises aux articles 454 bis et suivants des dispositions d'application du code des douanes communautaire (Règlement CE n° 2454/93 de la Commission du 2 juillet 1993).

A/ IDENTIFICATION DU DEMANDEUR	
1- Nom ou raison sociale :	.....
2- Adresse :	.....
3- N° SIRET de l'établissement principal :	.....
4- Nom du correspondant (contact) :	.....

B/ RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX STATUTS/PROCEDURES DONT BENEFICIE LE DEMANDEUR	
1- Statut d'opérateur économique agréé (OEA) :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Si oui, indiquer le numéro de certificat OEA :))
2- Procédure simplifiée de dédouanement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Si oui, indiquer le type de procédure :)) (<input type="checkbox"/> Suite sur papier libre)
3- DELTA	Utilisation de l'une des applications Delta sur les sites concernés par la demande : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Si oui, préciser l'application Delta utilisée pour chaque site concerné :)) (<input type="checkbox"/> Suite sur papier libre)
4- Demandeur titulaire d'une convention NSTI :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, indiquer auprès de quel(s) bureau(x) de douane :
4- Dépôt temporaire et entrepôt	Demandeur titulaire d'un magasin de dépôt temporaire ou d'un entrepôt douanier : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Si oui, indiquer le type et le n° d'autorisation :)) (<input type="checkbox"/> Suite sur papier libre)

C/ LIEU(X) DE RECEPTION DES MARCHANDISES	
Adresse du local de réception :	.....
Bureau de douane de rattachement de ce local :	.....
(<input type="checkbox"/> En cas de pluralité de lieux de réception, joindre une liste sur papier libre en indiquant les bureaux compétents)	

D/ DESCRIPTION DES FLUX DE MARCHANDISES SOUS TIR	
Nombre de chargements TIR attendus par semaine (en moyenne) :	.....
Moyens de transport utilisés :	.....
Nature des marchandises concernées :	.....
Destination douanière attribuée aux marchandises en suite de transit TIR :	.....
Comptabilité matières de suivi des opérations informatisée :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

E/ SERVICE DOUANIER DESTINATAIRE DE LA DEMANDE	
Nom :	.....
Adresse :	.....

Fait à :
Le :
Signature du demandeur (représentant habilité) :