|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 remplir  Fait à (lieu et date) A remplir  Signature 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 remplir  Signature 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 remplir  Signature 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.** |