|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **0** | **N° 12697\*01** | **TRANSFERT INTRACOMMUNAUTAIRE D'EXPLOSIFS**(à l'exception des munitions et des articles pyrotechniques)**(Article 9 de la directive 93/15/CEE)** |
| **A U T O R I T E D E D E L I V R A N C E** | **1. Nature de l'autorisation** |
| Date d'expiration **\*** : |
| D Transfert simple *(article 9, paragraphe 5)* | D Transferts multiples - durée déterminée *(article 9, paragraphe 6)* |
| **2. Renseignements sur les opérateurs** |
| **2.1. Destinataire \*** | **2.2. Fournisseur** |
| Nom :Adresse (siège social) :Téléphone : Télécopie : Courriel : **SIGNATURE** : | Nom :Adresse (siège social) :Téléphone : Télécopie : Courriel : |
|  | **2.3. Transporteur(s)** |
| Nom :Adresse (siège social) :Téléphone : Télécopie : Courriel : | Nom :Adresse (siège social) :Téléphone : Télécopie : Courriel : | Nom :Adresse (siège social) :Téléphone : Télécopie : Courriel : |
| **3. Description complète des explosifs** |
| Numéro ONU **\*** | Classe / Division | Nom commercial **\*** | Marquage CE (Oui / Non) | Adresse de l'usine | Quantité **\*** | Autres informations utiles |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. Renseignements sur le transfert** |
| **4.1. Lieux et calendrier** |
| Lieu de départ : | Date de départ : |
| Lieu de livraison : | Date d'arrivée prévue : |
| **4.2. Caractéristiques générales de l'itinéraire** |
| Etat membre | Point d'entrée | Point de sortie | Moyens de transport |
|  |  |  |  |
| **5. Autorisations délivrées par les autorités compétentes de l'Etat membre d'origine / du ou des Etats membres de transit (*avec identification sûre*)** |
| Pays d'origine | Date d'autorisation | Numéro d'autorisation | Date d'expiration | ***Réservé à l'autorité compétente de l'Etat membre d'origine*** |
|  |  |  |  | SCEAU |
| Pays de transit | Date d'autorisation | Numéro d'autorisation | Date d'expiration | ***Réservé aux autorités compétentes des Etats membres de transit*** |
|  |  |  |  | SCEAU |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **6. Autorisation délivrée par l'autorité de l'Etat membre destinataire (*avec identification sûre*)** |
| Date :Qualité du signataire :SCEAU(signature) |
| Demande à adresser au ministère de l'Industrie / DGE / SIMAP - Immeuble Bervil - 12, rue Villiot - 75 572 PARIS Cedex 12 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **N° 12697\*01** | **TRANSFERT INTRACOMMUNAUTAIRE D'EXPLOSIFS**(à l'exception des munitions et des articles pyrotechniques)**(Article 9 de la directive 93/15/CEE)** |
| **D E S T I N A T A I R E** | **1. Nature de l'autorisation** |
| Date d'expiration **\*** : |
| D Transfert simple *(article 9, paragraphe 5)* | D Transferts multiples - durée déterminée *(article 9, paragraphe 6)* |
| **2. Renseignements sur les opérateurs** |
| **2.1. Destinataire \*** | **2.2. Fournisseur** |
| Nom :Adresse (siège social) :Téléphone : Télécopie : Courriel : **SIGNATURE** : | Nom :Adresse (siège social) :Téléphone : Télécopie : Courriel : |
|  | **2.3. Transporteur(s)** |
| Nom :Adresse (siège social) :Téléphone : Télécopie : Courriel : | Nom :Adresse (siège social) :Téléphone : Télécopie : Courriel : | Nom :Adresse (siège social) :Téléphone : Télécopie : Courriel : |
| **3. Description complète des explosifs** |
| Numéro ONU **\*** | Classe / Division | Nom commercial **\*** | Marquage CE (Oui / Non) | Adresse de l'usine | Quantité **\*** | Autres informations utiles |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. Renseignements sur le transfert** |
| **4.1. Lieux et calendrier** |
| Lieu de départ : | Date de départ : |
| Lieu de livraison : | Date d'arrivée prévue : |
| **4.2. Caractéristiques générales de l'itinéraire** |
| Etat membre | Point d'entrée | Point de sortie | Moyens de transport |
|  |  |  |  |
| **5. Autorisations délivrées par les autorités compétentes de l'Etat membre d'origine / du ou des Etats membres de transit (*avec identification sûre*)** |
| Pays d'origine | Date d'autorisation | Numéro d'autorisation | Date d'expiration | ***Réservé à l'autorité compétente de l'Etat membre d'origine*** |
|  |  |  |  | SCEAU |
| Pays de transit | Date d'autorisation | Numéro d'autorisation | Date d'expiration | ***Réservé aux autorités compétentes des Etats membres de transit*** |
|  |  |  |  | SCEAU |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **6. Autorisation délivrée par l'autorité de l'Etat membre destinataire (*avec identification sûre*)** |
| Date :Qualité du signataire :SCEAU(signature) |
| Demande à adresser au ministère de l'Industrie / DGE / SIMAP - Immeuble Bervil - 12, rue Villiot - 75 572 PARIS Cedex 12 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** | **N° 12697\*01** | **TRANSFERT INTRACOMMUNAUTAIRE D'EXPLOSIFS**(à l'exception des munitions et des articles pyrotechniques)**(Article 9 de la directive 93/15/CEE)** |
| **E X P E D I T E U R** | **1. Nature de l'autorisation** |
| Date d'expiration **\*** : |
| D Transfert simple *(article 9, paragraphe 5)* | D Transferts multiples - durée déterminée *(article 9, paragraphe 6)* |
| **2. Renseignements sur les opérateurs** |
| **2.1. Destinataire \*** | **2.2. Fournisseur** |
| Nom :Adresse (siège social) :Téléphone : Télécopie : Courriel : **SIGNATURE** : | Nom :Adresse (siège social) :Téléphone : Télécopie : Courriel : |
|  | **2.3. Transporteur(s)** |
| Nom :Adresse (siège social) :Téléphone : Télécopie : Courriel : | Nom :Adresse (siège social) :Téléphone : Télécopie : Courriel : | Nom :Adresse (siège social) :Téléphone : Télécopie : Courriel : |
| **3. Description complète des explosifs** |
| Numéro ONU **\*** | Classe / Division | Nom commercial **\*** | Marquage CE (Oui / Non) | Adresse de l'usine | Quantité **\*** | Autres informations utiles |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. Renseignements sur le transfert** |
| **4.1. Lieux et calendrier** |
| Lieu de départ : | Date de départ : |
| Lieu de livraison : | Date d'arrivée prévue : |
| **4.2. Caractéristiques générales de l'itinéraire** |
| Etat membre | Point d'entrée | Point de sortie | Moyens de transport |
|  |  |  |  |
| **5. Autorisations délivrées par les autorités compétentes de l'Etat membre d'origine / du ou des Etats membres de transit (*avec identification sûre*)** |
| Pays d'origine | Date d'autorisation | Numéro d'autorisation | Date d'expiration | ***Réservé à l'autorité compétente de l'Etat membre d'origine*** |
|  |  |  |  | SCEAU |
| Pays de transit | Date d'autorisation | Numéro d'autorisation | Date d'expiration | ***Réservé aux autorités compétentes des Etats membres de transit*** |
|  |  |  |  | SCEAU |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **6. Autorisation délivrée par l'autorité de l'Etat membre destinataire (*avec identification sûre*)** |
| Date :Qualité du signataire :SCEAU(signature) |
| Demande à adresser au ministère de l'Industrie / DGE / SIMAP - Immeuble Bervil - 12, rue Villiot - 75 572 PARIS Cedex 12 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3** | **N° 12697\*01** | **TRANSFERT INTRACOMMUNAUTAIRE D'EXPLOSIFS**(à l'exception des munitions et des articles pyrotechniques)**(Article 9 de la directive 93/15/CEE)** |
| **A C C O M P A G N E M E N T** | **1. Nature de l'autorisation** |
| Date d'expiration **\*** : |
| D Transfert simple *(article 9, paragraphe 5)* | D Transferts multiples - durée déterminée *(article 9, paragraphe 6)* |
| **2. Renseignements sur les opérateurs** |
| **2.1. Destinataire \*** | **2.2. Fournisseur** |
| Nom :Adresse (siège social) :Téléphone : Télécopie : Courriel : **SIGNATURE** : | Nom :Adresse (siège social) :Téléphone : Télécopie : Courriel : |
|  | **2.3. Transporteur(s)** |
| Nom :Adresse (siège social) :Téléphone : Télécopie : Courriel : | Nom :Adresse (siège social) :Téléphone : Télécopie : Courriel : | Nom :Adresse (siège social) :Téléphone : Télécopie : Courriel : |
| **3. Description complète des explosifs** |
| Numéro ONU **\*** | Classe / Division | Nom commercial **\*** | Marquage CE (Oui / Non) | Adresse de l'usine | Quantité **\*** | Autres informations utiles |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. Renseignements sur le transfert** |
| **4.1. Lieux et calendrier** |
| Lieu de départ : | Date de départ : |
| Lieu de livraison : | Date d'arrivée prévue : |
| **4.2. Caractéristiques générales de l'itinéraire** |
| Etat membre | Point d'entrée | Point de sortie | Moyens de transport |
|  |  |  |  |
| **5. Autorisations délivrées par les autorités compétentes de l'Etat membre d'origine / du ou des Etats membres de transit (*avec identification sûre*)** |
| Pays d'origine | Date d'autorisation | Numéro d'autorisation | Date d'expiration | ***Réservé à l'autorité compétente de l'Etat membre d'origine*** |
|  |  |  |  | SCEAU |
| Pays de transit | Date d'autorisation | Numéro d'autorisation | Date d'expiration | ***Réservé aux autorités compétentes des Etats membres de transit*** |
|  |  |  |  | SCEAU |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **6. Autorisation délivrée par l'autorité de l'Etat membre destinataire (*avec identification sûre*)** |
| Date :Qualité du signataire :SCEAU(signature) |
| Demande à adresser au ministère de l'Industrie / DGE / SIMAP - Immeuble Bervil - 12, rue Villiot - 75 572 PARIS Cedex 12 |