

**BORDEREAU RECAPITULATIF DE TRANSMISSION DES CERTIFICATS DE CAPTURE A L'EXPORTATION
ET DES DOCUMENTS COMPLEMENTAIRES AUPRES DU SERVICE COMPETENT CHARGE DE LA VALIDATION**

(à remplir par l'exportateur)

| | | | |
|---|---|--|---|
| Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : | | | |
| Téléphone / Fax / adresse mél : | | | |
| Pour : <i>(nom du service destinataire compétent pour la validation des certificats à l'exportation)</i> | | | |
| Date d'envoi des documents : | | | |
| Choix du retour des documents : <i>(cocher la case appropriée)</i> | mise à disposition au service des affaires maritimes <input type="checkbox"/> | par envoi postal <input type="checkbox"/> | par messagerie électronique à l'adresse mél mentionnée ci-dessus <input type="checkbox"/> |
| Documents adressés | Nbre de certificats de capture adressés pour validation | Nbre d'appendices adressés : informations relatives au transport | Nbre de déclarations au titre de l'importation indirecte (art. 14 du R(CE) n°1005/2008) |
| | | | |
| Autres documents adressés : <i>(préciser lesquels)</i> | | | |