

Ministère chargé
de la marine
marchande

Affaire suivie par : Exportateur

Transitaire (1)

Comité FASEP/RPE

Cadre réservé à l'administration	
Date de réception	Numéro d'enregistrement
<input type="text"/>	<input type="text"/>

1. Informations et coordonnées de l'exportateur

Nom, prénom	<input type="text"/>		
Raison sociale	<input type="text"/>		
N° SIREN	<input type="text"/>	Forme juridique	<input type="text"/>
Adresse			
N° voie	<input type="text"/>	Extension	<input type="text"/>
		Type de voie	<input type="text"/>
Nom de voie	<input type="text"/>		Lieu-dit ou boîte postale
			<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>	Localité	<input type="text"/>
N° de téléphone	<input type="text"/>	N° de télécopie	<input type="text"/>
Adresse électronique	<input type="text"/>		

2. Informations et coordonnées du transitaire

Nom, prénom	<input type="text"/>		
Raison sociale	<input type="text"/>		
N° SIREN	<input type="text"/>	Forme juridique	<input type="text"/>
Adresse			
N° voie	<input type="text"/>	Extension	<input type="text"/>
		Type de voie	<input type="text"/>
Nom de voie	<input type="text"/>		Lieu-dit ou boîte postale
			<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>	Localité	<input type="text"/>
N° de téléphone	<input type="text"/>	N° de télécopie	<input type="text"/>
Adresse électronique	<input type="text"/>		

3. Contenu de la demande

En application des dispositions admises par le ministère chargé de l'Economie et des finances concernant le financement du fret sur protocole, je sollicite un certificat de service communautaire pour le transport effectué sous connaissance d'un armement français sur le navire mentionné ci-dessous.

Marchandises (2)

Nature (à préciser)	<input type="text"/>		
Poids (Tonnes métriques)	<input type="text"/>	Valeur de l'expédition	<input type="text"/>
			€
Montant global du fret	€ <input type="text"/>	Dont fret maritime	€ <input type="text"/>
Nom du navire	<input type="text"/>		
		Numéro OMI	<input type="text"/>
Pavillon	Communautaire <input type="checkbox"/>		Non communautaire <input type="checkbox"/>

(1) Cocher la case correspondante

(2) Joindre une photocopie du connaissance (B/L)

4. Description du voyage

Armement effectuant le transport

Nom

Nationalité

Communautaire

Non communautaire

Armement émettant le connaissance

Nom

Nationalité

Communautaire

Non communautaire

Port de
chargement

Le

Port de
déchargement

Pays éventuellement concerné par le protocole
financier

5. Signature du demandeur

J'atteste de l'exactitude des informations fournies

Fait à

Le

Nom

Qualité

Signature

Cachet du demandeur

Une fois complétée, cette demande est à joindre au dossier de financement, qui sera adressé à NATIXIS.

L'instructeur du dossier, pour le compte de l'État français, (NATIXIS) pourra demander au ministère en charge de la marine marchande de vérifier l'exactitude de ces informations, s'il le juge nécessaire.

5. Visa de l'administration

J'ai l'honneur de vous faire connaître que les informations ci-dessus sont exactes.⁽³⁾

Fait à

Le

Signature

Cachet de l'administration

(3) Hors valeur de l'expédition et du fret

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de la direction générale des infrastructures, des transports et de la mer.