



N° 15564*01

DÉCLARATION D'IMPORTATION DE SEMENCES ET PLANTS *

**DÉCRET N°81-605 DU 18 MAI 1981 PRIS POUR L'APPLICATION DE LA LOI DU 1ER AOÛT 1905 SUR LA RÉPRESSION DES FRAUDES
EN CE QUI CONCERNE LE COMMERCE DES SEMENCES ET PLANTS**

À adresser par voie postale au service administratif compétent suivant :

G.N.I.S - Service des importations

44 rue du Louvre 75001 Paris

ou par voie électronique à :

gnisimpex@gnis.fr

IDENTIFICATION DE L'IMPORTATEUR

Numéro d'immatriculation (EORI) : _____

Facultatif si vous êtes un particulier

Nom: _____ ; Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_| Commune : _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ; Mél : _____

EXPÉDITEUR ÉTRANGER

Raison sociale : _____ ; Adresse : _____

Code postal-Ville : _____ Pays : _____

COORDONNÉES DE CONTACT

Nom: _____ ; Prénom : _____

Téléphone : _____ ; Mél : _____

DÉSIGNATION DES MARCHANDISES

N° Nomenclature douanière		Désignation des marchandises	
Espèces		Variétés	
Catégorie		Type semences	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Semences BIO <input type="checkbox"/> OGM
Poids brut		Poids net	
Valeur C.A.F. (€)		Valeur facture (€)	
Pays de production		Pays d'expédition	
Service officiel de contrôle			

Veillez joindre à la présente déclaration une copie de la facture ou de tout autre document justifiant l'opération.

MENTIONS LÉGALES

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. La fourniture des données qu'il contient est obligatoire. La loi vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, en vous adressant à la direction gestionnaire.

(*) : *Plants potagers, plants de pomme de terre et plants fraisiers.*

ENGAGEMENT ET SIGNATURE

Je soussigné (nom et prénom) : _____, certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire.

Fait le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Signature :

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

GNIS

BUREAU DE DOUANE

Date de réception : ___ / ___ / _____

Numéro GNIS : _____

Avis : _____

Signature :

Numéro de déclaration

Date

Quantités imputées

Observations éventuelles

Signature de l'agent et cachet du bureau :