Imprimer

Réinitialiser

cerfa

12715*02

UNION EUROPEENNE
MARCHANDISES SOUMISES AU CONTROLE A L'IMPORTATION

PRECURSEURS DE DROGUES - REGLEMENT (CE) N° 111/2005

AUTORISATION D'IMPORTATION

EXEMPLAIRE DESTINE A L'AUTORITE DE DELIVRANCE

1

1. Importateur (nom et adresse)

2. AUTORISATION (numéro) : ____
Délivrée le ____ à .....

3. Période de validité
Début : ____ Fin : ____

4. Exportateur (nom et adresse)

5. Autorité de délivrance
Mission Nationale Contrôle des Précurseurs Chimiques
64 rue Barbès
BP 80001
94201 IVRY SUR SEINE
Tél : 0179843832
mncpc@finances.gouv.fr

6. Autre(s) opérateur(s) (nom et adresse)

7. Autorité compétente du pays d'exportation

8. Destinataire final (nom et adresse)

9. Point d'entrée sur le territoire douanier de l'Union

10. Méthodes/Moyens de transport

1

11a. Substance classifiée

12a. Code NC

13a. Poids net

14a. % du mélange

15a. Numéro de facture

11b. Substance classifiée

12b. Code NC

13b. Poids net

14b. % du mélange

15b. Numéro de facture

16. Déclaration du demandeur

Nom et prénom du demandeur (ou représentant) : .....

Date de dépôt : ____

17. (A remplir par l'autorité de délivrance)

Cases 7, 9, 10 informations toujours manquantes

OUI ☐ NON ☐

Initiales de l'agent traitant .....

Fonction .....

Date ____

Cachet

18. A remplir par le bureau de douane dans l'Union

Numéro de déclaration ____

(déclaration de placement sous le régime ou numéro de référence de la destination douanière admise)

Signature du responsable .....

Fonction .....

Lieu ..... Date ____

Cachet

Imprimer

Réinitialiser

cerfa

12715*02

UNION EUROPEENNE
MARCHANDISES SOUMISES AU CONTROLE A L'IMPORTATION

PRECURSEURS DE DROGUES - REGLEMENT (CE) N° 111/2005

AUTORISATION D'IMPORTATION

2 **EXEMPLAIRE DESTINE A L'AUTORITE DANS LE PAYS D'EXPORTATION** **2**

1. Importateur (nom et adresse)

2. AUTORISATION (numéro) : ____
Délivrée le ____ à .....

3. Période de validité
Début : ____ Fin : ____

4. Exportateur (nom et adresse)

5. Autorité de délivrance
Mission Nationale Contrôle des Précurseurs Chimiques
64 rue Barbès
BP 80001
94201 IVRY SUR SEINE
Tél : 0179843832
mncpc@finances.gouv.fr

6. Autre(s) opérateur(s) (nom et adresse)

7. Autorité compétente du pays d'exportation

8. Destinataire final (nom et adresse)

9. Point d'entrée sur le territoire douanier de l'Union

10. Méthodes/Moyens de transport

11a. Substance classifiée	12a. Code NC
	13a. Poids net
	14a. % du mélange
	15a. Numéro de facture
11b. Substance classifiée	12b. Code NC
	13b. Poids net
	14b. % du mélange
	15b. Numéro de facture

16. Déclaration du demandeur

Nom et prénom du demandeur (ou représentant) : .....

Date de dépôt : ____

17. (A remplir par l'autorité de délivrance)

Cases 7, 9, 10 informations toujours manquantes

OUI ☐ NON ☐

Initiales de l'agent traitant .....

Fonction .....

Date ____

Cachet

18. A remplir par le bureau de douane dans l'Union

Numéro de déclaration ____

(déclaration de placement sous le régime ou numéro de référence de la destination douanière admise)

Signature du responsable .....

Fonction .....

Lieu ..... Date ____

Cachet

Imprimer

Réinitialiser

cerfa

12715*02

UNION EUROPEENNE
MARCHANDISES SOUMISES AU CONTROLE A L'IMPORTATION

PRECURSEURS DE DROGUES - REGLEMENT (CE) N° 111/2005

AUTORISATION D'IMPORTATION

EXEMPLAIRE ACCOMPAGNANT LES MARCHANDISES

3

1. Importateur (nom et adresse)

2. AUTORISATION (numéro) : ____
Délivrée le ____ à .....

3. Période de validité
Début : ____ Fin : ____

4. Exportateur (nom et adresse)

5. Autorité de délivrance
Mission Nationale Contrôle des Précurseurs Chimiques
64 rue Barbès
BP 80001
94201 IVRY SUR SEINE
Tél : 0179843832
mncpc@finances.gouv.fr

6. Autre(s) opérateur(s) (nom et adresse)

7. Autorité compétente du pays d'exportation

8. Destinataire final (nom et adresse)

9. Point d'entrée sur le territoire douanier de l'Union

10. Méthodes/Moyens de transport

3

11a. Substance classifiée

12a. Code NC

13a. Poids net

14a. % du mélange

15a. Numéro de facture

11b. Substance classifiée

12b. Code NC

13b. Poids net

14b. % du mélange

15b. Numéro de facture

16. Déclaration du demandeur

Nom et prénom du demandeur (ou représentant) : .....

Date de dépôt : ____

17. (A remplir par l'autorité de délivrance)

Cases 7, 9, 10 informations toujours manquantes

OUI ☐ NON ☐

Initiales de l'agent traitant .....

Fonction .....

Date ____

Cachet

18. A remplir par le bureau de douane dans l'Union

Numéro de déclaration ____

(déclaration de placement sous le régime ou numéro de référence de la destination douanière admise)

Signature du responsable .....

Fonction .....

Lieu ..... Date ____

Cachet

Imprimer

Réinitialiser

cerfa

12715*02

UNION EUROPEENNE
MARCHANDISES SOUMISES AU CONTROLE A L'IMPORTATION

PRECURSEURS DE DROGUES - REGLEMENT (CE) N° 111/2005

AUTORISATION D'IMPORTATION

4

EXEMPLAIRE DESTINE A L'IMPORTATEUR

1. Importateur (nom et adresse)

2. AUTORISATION (numéro) : ____
Délivrée le ____ à .....

3. Période de validité
Début : ____ Fin : ____

4. Exportateur (nom et adresse)

5. Autorité de délivrance
Mission Nationale Contrôle des Précurseurs Chimiques
64 rue Barbès
BP 80001
94201 IVRY SUR SEINE
Tél : 0179843832
mncpc@finances.gouv.fr

6. Autre(s) opérateur(s) (nom et adresse)

7. Autorité compétente du pays d'exportation

8. Destinataire final (nom et adresse)

9. Point d'entrée sur le territoire douanier de l'Union

10. Méthodes/Moyens de transport

4

11a. Substance classifiée

12a. Code NC

13a. Poids net

14a. % du mélange

15a. Numéro de facture

11b. Substance classifiée

12b. Code NC

13b. Poids net

14b. % du mélange

15b. Numéro de facture

16. Déclaration du demandeur

Nom et prénom du demandeur (ou représentant) : .....

Date de dépôt : ____

17. (A remplir par l'autorité de délivrance)

Cases 7, 9, 10 informations toujours manquantes

OUI ☐ NON ☐

Initiales de l'agent traitant .....

Fonction .....

Date ____

Cachet

18. A remplir par le bureau de douane dans l'Union

Numéro de déclaration ____

(déclaration de placement sous le régime ou numéro de référence de la destination douanière admise)

Signature du responsable .....

Fonction .....

Lieu ..... Date ____

Cachet

cerfa
12715*02

Notice d'utilisation

Imprimer

1. Les cases 2, 3, 5, 17 et 18 sont réservées à l'administration.
2. L'autorisation est remplie en français. Toute mention manuscrite rend le document invalide, sauf si elle est revêtue du cachet de la Mission Nationale de Contrôle des Précurseurs Chimiques.
3. Les cases 1, 4, 6 à 8 puis 11 à 14 et 16 doivent impérativement être remplies par le demandeur au moment d'introduire la demande. Les informations à mentionner dans les cases 7, 9, 10 et 15 sont optionnelles.
4. Cases 1 et 4 : mentionner le nom et l'adresse complets (incluant le téléphone, le télécopieur s'il y a lieu ou le courrier électronique).
5. Case 6 : mentionner le nom et l'adresse complets (incluant le téléphone, le télécopieur s'il y a lieu ou le courrier électronique) de tout autre opérateur concerné par l'opération d'importation, tel un transporteur, un intermédiaire ou un représentant en douane enregistré.
6. Case 7 : mentionner le nom et l'adresse (incluant le téléphone, le télécopieur s'il y a lieu ou le courrier électronique) de l'autorité du pays tiers.
7. Case 8 : mentionner le nom et l'adresse complets du destinataire final. Le destinataire final peut être l'importateur.
8. Case 9 : mentionner le nom de l'État membre, du port, de l'aéroport ou du point de passage de la frontière.
9. Case 10 : spécifier tous les moyens de transport utilisés (camion, navire, avion, train, etc).
10. Cases 11a et 11b : mentionner la désignation de la substance classifiée telle qu'elle figure à l'annexe du règlement (CE) n° 111/2005 pour la catégorie 1 et le nombre d'unités dans le lot. Pour les mélanges, préciser également la désignation commerciale et le code NC à 8 chiffres de la substance classée. Identifier les colis et substances avec précision (par exemple, deux bidons de 5 litres).
12. Cases 12a et 12b : indiquer le code NC à huit chiffres de la substance classifiée tel qu'il figure dans le tarif des douanes.

    Cases 13a et 13b : mentionner le poids net ou le volume total de la substance classifiée.

    Cases 14a 14b : dans le cas d'une demande d'importation relative à un mélange, préciser la part de la substance classée dans le mélange.
13. Case 16 : indiquer en lettres capitales le nom et le prénom du demandeur ou, le cas échéant, du représentant habilité à signer la demande. La mention du nom et du prénom du demandeur vaut signature. Indiquer également la date de dépôt de la demande.

Remarque : l'autorisation d'importation ne sera recevable que si :

- **elle comporte une facture ;**
- **le demandeur dispose préalablement d'un agrément.**