|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **UNION EUROPEENNE** | Cerfa n°16120\*01 |
| **DEMANDE****Autorisation assistance technique (Règlement UE 2019/125)** | 1. Fournisseur d’assistance technique (nom complet, adresse, n° EORI, courriel et n° téléphone)

A remplir | **autorisation pour la fourniture d’assistance technique liée à des biens susceptibles d’être utilisés à des fins de torTure ou en vue d’infliger la peIne capitale (règlement ue 2019/125)** |
| 1. Le bénéficiaire (personne physique ou morale, entité ou organisme) de la fourniture d’assistance technique (nom complet et adresse)

A remplir | 1. N° d’autorisation
 |
| Fondée sur l’article [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  |
| 1. Date d’expiration
 |
| 1. Le bénéficiaire (la personne physique ou morale, entité ou organisme) mentionné dans la case 2 est

[ ] Un musée[ ] Un service répressif[ ] Un établissement dispensant un enseignement ou une formation[ ] Un fournisseur de services de réparation, d’entretien ou d’autres services techniques liés aux biens concernés par l’assistance technique[ ] Un fabricant des biens auxquels se rapporte l’assistance technique[ ] Aucun des réponses précédentes. Préciser l’activité du bénéficiaire (la personne physique ou morale, de l’entité ou de l’organisme) mentionné(e) en case 2 :A remplir si nécessaire | 1. Pays tiers ou Etat membre dans lequel l’assistance technique sera fournie (nom et code ISO)

A remplir |
| 1. Cette autorisation s’applique à

[ ] Une seule prestation d’assistance technique[ ] Assistance technique fournie pendant une période. Préciser la période concernée : indiquer la durée en mois |
| 1. Etat membre dans lequel le fournisseur d’assistance technique réside ou est établi (nom et code ISO)

A remplirEn l’absence d’un tel Etat membre, l’Etat membre dont le fournisseur d’assistance technique a nationalité, ou selon le droit duquel il est une personne légale, une entité ou un organisme constitué(e)A remplir |
|  | 1. Description du type de biens auxquels se rapporte l’assistance technique

A remplir | Autorité de délivrance :**MINISTERE DE L’ECONOMIE, DES FINANCES** **ET DE LA RELANCE****Direction Générale des Entreprises****Service des Biens à Double Usage****67 rue Barbès – BP 80001****94201 IVRY-SUR-SEINE CEDEX** |
| 1. Description de l’assistance technique

A remplir |
| 1. Si le bénéficiaire mentionné dans la case 2 est une personne, une entité ou un organisme établie dans un pays tiers, l’assistance technique sera fournie

[ ] en provenance de l’UE vers ce pays tiers [ ] par le personnel dans ce pays tiers [ ] en provenance d’un autre pays tiers, veuillez l’indiquer : indiquer le pays tiers |
| 1. Description de toute formation sur l’utilisation des biens concernés par l’assistance technique, dispensée au bénéficiaire (la personne physique ou légale, à l’entité ou à l’organisme) mentionné dans la case 2

A remplir | 1. La formation à l’utilisation des biens mentionnés dans la case 9 sera dispensée par :

[ ] Le fournisseur d’assistance technique mentionné dans la case 1[ ] Un tiers agissant au nom du fournisseur d’assistance technique ou en association avec ce dernier (nom et adresse complet de ce tiers) :A remplir |
| 1. Exigences et conditions particulières

A remplir si nécessaire |
| 1. Le soussigné certifie que, en vertu des dispositions du règlement (UE) 2019/125 et sous réserve des exigences, conditions et procédures indiquées dans le présent formulaire et dans l’(les) appendices(s) qui s’y rapporte(nt) l’autorité compétente a autorisé la fourniture d’assistance technique concernant les biens mentionnés dans la case 9.
 |
| 1. Nombre d’appendices

A remplir | (Cachet de l’autorité de délivrance) |
| Nom et prénom du demandeur A remplirFait à (lieu et date) A remplirSignature A signer |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** | **UNION EUROPEENNE** |  |
| **AUTORISATION****Autorisation assistance technique (Règlement UE 2019/125)** | 1. Fournisseur d’assistance technique (nom complet, adresse, n° EORI, courriel et n° téléphone)

A remplir | **autorisation pour la fourniture d’assistance technique liée à des biens susceptibles d’être utilisés à des fins de torTure ou en vue d’infliger la peIne capitale (règlement ue 2019/125)** |
| 1. Le bénéficiaire (personne physique ou morale, entité ou organisme) de la fourniture d’assistance technique (nom complet et adresse)

A remplir | 1. N° d’autorisation
 |
| Fondée sur l’article [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  |
| 1. Date d’expiration
 |
| 1. Le bénéficiaire (la personne physique ou morale, entité ou organisme) mentionné dans la case 2 est

[ ] Un musée[ ] Un service répressif[ ] Un établissement dispensant un enseignement ou une formation[ ] Un fournisseur de services de réparation, d’entretien ou d’autres services techniques liés aux biens concernés par l’assistance technique[ ] Un fabricant des biens auxquels se rapporte l’assistance technique[ ] Aucun des réponses précédentes. Préciser l’activité du bénéficiaire (la personne physique ou morale, de l’entité ou de l’organisme) mentionné(e) en case 2 :A remplir si nécessaire | 1. Pays tiers ou Etat membre dans lequel l’assistance technique sera fournie (nom et code ISO)

A remplir |
| 1. Cette autorisation s’applique à

[ ] Une seule prestation d’assistance technique[ ] Assistance technique fournie pendant une période. Préciser la période concernée : indiquer la durée en mois |
| 1. Etat membre dans lequel le fournisseur d’assistance technique réside ou est établi (nom et code ISO)

A remplirEn l’absence d’un tel Etat membre, l’Etat membre dont le fournisseur d’assistance technique a nationalité, ou selon le droit duquel il est une personne légale, une entité ou un organisme constitué(e)A remplir |
|  | 1. Description du type de biens auxquels se rapporte l’assistance technique

A remplir | Autorité de délivrance :**MINISTERE DE L’ECONOMIE, DES FINANCES** **ET DE LA RELANCE****Direction Générale des Entreprises****Service des Biens à Double Usage****67 rue Barbès – BP 80001****94201 IVRY-SUR-SEINE CEDEX** |
| 1. Description de l’assistance technique

A remplir |
| 1. Si le bénéficiaire mentionné dans la case 2 est une personne, une entité ou un organisme établie dans un pays tiers, l’assistance technique sera fournie

[ ] en provenance de l’UE vers ce pays tiers [ ] par le personnel dans ce pays tiers [ ] en provenance d’un autre pays tiers, veuillez l’indiquer : indiquer le pays tiers |
| 1. Description de toute formation sur l’utilisation des biens concernés par l’assistance technique, dispensée au bénéficiaire (la personne physique ou légale, à l’entité ou à l’organisme) mentionné dans la case 2

A remplir | 1. La formation à l’utilisation des biens mentionnés dans la case 9 sera dispensée par :

[ ] Le fournisseur d’assistance technique mentionné dans la case 1[ ] Un tiers agissant au nom du fournisseur d’assistance technique ou en association avec ce dernier (nom et adresse complet de ce tiers) :A remplir |
| 1. Exigences et conditions particulières

A remplir si nécessaire |
| 1. Le soussigné certifie que, en vertu des dispositions du règlement (UE) 2019/125 et sous réserve des exigences, conditions et procédures indiquées dans le présent formulaire et dans l’(les) appendices(s) qui s’y rapporte(nt) l’autorité compétente a autorisé la fourniture d’assistance technique concernant les biens mentionnés dans la case 9.
 |
| 1. Nombre d’appendices

A remplir | (Cachet de l’autorité de délivrance) |
| Nom et prénom du demandeur A remplirFait à (lieu et date) A remplirSignature A signer |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3** | **UNION EUROPEENNE** |  |
| **CONTROLE****Autorisation assistance technique (Règlement UE 2019/125)** | 1. Fournisseur d’assistance technique (nom complet, adresse, n° EORI, courriel et n° téléphone)

A remplir | **autorisation pour la fourniture d’assistance technique liée à des biens susceptibles d’être utilisés à des fins de torTure ou en vue d’infliger la peIne capitale (règlement ue 2019/125)** |
| 1. Le bénéficiaire (personne physique ou morale, entité ou organisme) de la fourniture d’assistance technique (nom complet et adresse)

A remplir | 1. N° d’autorisation
 |
| Fondée sur l’article [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  |
| 1. Date d’expiration
 |
| 1. Le bénéficiaire (la personne physique ou morale, entité ou organisme) mentionné dans la case 2 est

[ ] Un musée[ ] Un service répressif[ ] Un établissement dispensant un enseignement ou une formation[ ] Un fournisseur de services de réparation, d’entretien ou d’autres services techniques liés aux biens concernés par l’assistance technique[ ] Un fabricant des biens auxquels se rapporte l’assistance technique[ ] Aucun des réponses précédentes. Préciser l’activité du bénéficiaire (la personne physique ou morale, de l’entité ou de l’organisme) mentionné(e) en case 2 :A remplir si nécessaire | 1. Pays tiers ou Etat membre dans lequel l’assistance technique sera fournie (nom et code ISO)

A remplir |
| 1. Cette autorisation s’applique à

[ ] Une seule prestation d’assistance technique[ ] Assistance technique fournie pendant une période. Préciser la période concernée : indiquer la durée en mois |
| 1. Etat membre dans lequel le fournisseur d’assistance technique réside ou est établi (nom et code ISO)

A remplirEn l’absence d’un tel Etat membre, l’Etat membre dont le fournisseur d’assistance technique a nationalité, ou selon le droit duquel il est une personne légale, une entité ou un organisme constitué(e)A remplir |
|  | 1. Description du type de biens auxquels se rapporte l’assistance technique

A remplir | Autorité de délivrance :**MINISTERE DE L’ECONOMIE, DES FINANCES** **ET DE LA RELANCE****Direction Générale des Entreprises****Service des Biens à Double Usage****67 rue Barbès – BP 80001****94201 IVRY-SUR-SEINE CEDEX** |
| 1. Description de l’assistance technique

A remplir |
| 1. Si le bénéficiaire mentionné dans la case 2 est une personne, une entité ou un organisme établie dans un pays tiers, l’assistance technique sera fournie

[ ] en provenance de l’UE vers ce pays tiers [ ] par le personnel dans ce pays tiers [ ] en provenance d’un autre pays tiers, veuillez l’indiquer : indiquer le pays tiers |
| 1. Description de toute formation sur l’utilisation des biens concernés par l’assistance technique, dispensée au bénéficiaire (la personne physique ou légale, à l’entité ou à l’organisme) mentionné dans la case 2

A remplir | 1. La formation à l’utilisation des biens mentionnés dans la case 9 sera dispensée par :

[ ] Le fournisseur d’assistance technique mentionné dans la case 1[ ] Un tiers agissant au nom du fournisseur d’assistance technique ou en association avec ce dernier (nom et adresse complet de ce tiers) :A remplir |
| 1. Exigences et conditions particulières

A remplir si nécessaire |
| 1. Le soussigné certifie que, en vertu des dispositions du règlement (UE) 2019/125 et sous réserve des exigences, conditions et procédures indiquées dans le présent formulaire et dans l’(les) appendices(s) qui s’y rapporte(nt) l’autorité compétente a autorisé la fourniture d’assistance technique concernant les biens mentionnés dans la case 9.
 |
| 1. Nombre d’appendices

A remplir | (Cachet de l’autorité de délivrance) |
| Nom et prénom du demandeur A remplirFait à (lieu et date) A remplirSignature A signer |