|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 remplir  En 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 remplir  Fait à (lieu et date) A remplir  Signature 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 remplir  En 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 remplir  Fait à (lieu et date) A remplir  Signature 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 remplir  En 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 remplir  Fait à (lieu et date) A remplir  Signature A signer | |