

ADMINISTRATION DES DOUANES ET ACCISES

FORMULAIRE DE DEMANDE D'UNE AUTORISATION ALCOOL ETHYLIQUE ET BOISSONS ALCOOLISEES

Requérant (Nom de la firme, raison sociale, adresse du siège social):

Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Nature de la demande: Nouvelle autorisation Modification Annulation

Numéro de TVA (BCE): _____ Numéro de l'autorisation existante éventuelle: _____

NATURE DE L'ACTIVITE (cocher une seule qualité)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Transformateur | <input type="radio"/> Utilisateur final |
| <input type="radio"/> Testeur | <input type="radio"/> Utilisateur – recherche scientifique |
| <input type="radio"/> Utilisateur – secteur médical | <input type="radio"/> Commerçant |
| <input type="radio"/> Utilisateur – procédés de production | |

ADRESSES DES LIEUX D'UTILISATION, DES LIEUX D'EXPLOITATION OU DES LIEUX DE DISTRIBUTION: (en cas d'espace insuffisant, continuer sur la liste jointe)

Rue	N°.	Code postal	Ville	Produit	Consommation estimée (uniquement pour utilisateur final/utilisateur)

Nombre de listes d'adresses supplémentaires jointes en cas d'espace insuffisant :

Mentions spéciales:

Date et signature du responsable de la firme	ADRESSE OU LA COMPTABILITE GENERALE PEUT ETRE CONSULTEE			
	Nom	Rue et numéro	Code postal	Ville

Annexes:

