Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa
N° 15563*01

DÉCLARATION D'IMPORTATION DE SEMENCES ET PLANTS FORESTIERS

Livre I Titre V Chapitre III de la partie législative du code forestier

À adresser par voie postale au service administratif compétent suivant :
Ministère de l'Agriculture et de l'Alimentation
DGPE / SDFE / SDFCB
Bureau de la gestion durable de la forêt et du bois
3, rue Barbet de Jouy - 75 349 Paris 07
ou par voie électronique à :
di-forestieres.dgpe@agriculture.gouv.fr

IDENTIFICATION DE L'IMPORTATEUR

INFORMATIONS À RENSEIGNER DANS LE CAS OÙ L'IMPORTATEUR EST UN PARTICULIER

Nom: _____ ; Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : _____

INFORMATIONS À RENSEIGNER DANS LE CAS OÙ L'IMPORTATEUR EST UNE SOCIÉTÉ

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Numéro d'immatriculation (EORI) : _____

Raison sociale : _____ ; Adresse : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : _____

COORDONNÉES DE LA PERSONNE À CONTACTER

Nom: _____ ; Prénom : _____

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	
Espèce/Sous espèce		N° de certificat de provenance	
Catégorie commerciale		Origine, indigène/non indigène	
Type de matériel de reproduction	*Veuillez cocher la ou les bonnes cases.* ☐ Semences ☐ Plants ☐ Boutures		
Poids brut		Poids net	
Valeur C.A.F. (€)		Valeur facture (€)	
Pays de production		Pays d'expédition	
Autorité désignée pour la certification			

Veuillez joindre à la présente déclaration une copie de la facture.

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.

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

MAA/DGPE/SDFCB
Bureau de la gestion durable, de la forêt et du bois

Date de réception : ___ /___ /_____

Numéro de DI : _____

Avis : _____

Signature :

BUREAU DE DOUANE

Numéro de déclaration	Date	Quantités imputées	Observations éventuelles

Signature de l'agent et cachet du bureau :