|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Demande de licence **de TRANSIT** | | | | | | SPW *-* EER  *Direction des Licences d’Armes*  Boulevard Cauchy,43 - 45 5000 NAMUR  Tél.  : +32 (0) 81 237 640  Mail : [licences.eer@spw.wallonie.be](mailto:licences.eer@spw.wallonie.be) | | |
| Partie réservée à la Direction des Licences d’Armes | | | | | | | |  | | | |
|  |  |  | |  | | |  |
| **DEMANDEUR** | | | | | | | | | | | |
| **Personne morale**  Nom  Adresse  Tél. / GSM Fax  Mail  Personne contact  N° T.V.A. | | | | | | | | **Personne physique**  Nom  Adresse  Tél. / GSM  Mail | | | |
| **FOURNISSEUR** | | | | | | | | | | | |
| Nom | | | | | Adresse | | | | | Mail  Tél. | |
| **DESTINATAIRE** | | | | | | | | | | | |
| Destinataire final | | | | | | | | Utilisation finale | | | |
| Pays de provenance | | | | | | Pays d’origine | | | | | Pays de destination |
| **PRODUITS concernés** | | | | | | | | | | | |
| Quantité | | | | | | Poids total net | | | | | Valeur |
| Code marchandise  (prendre contact avec la Douane) | | | | | | N° de la liste de contrôle  (liste commune des équipements militaires de l’U.E.) | | | | | Date présumée du transit |
| Description des produits (+ codes douaniers connexes) | | | | | | | | | | | |
| Je certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis dans la demande et de tous documents joints à celle-ci.  Je me soumets à la réglementation en matière d’octroi et d’utilisation des licences.  A le Signature | | | | | | | | | | | |