

**FORMULAIRE D'HABILITATION D'OPÉRATEUR
TITULAIRE OU UTILISATEUR D'UN ENTREPÔT FISCAL
DANS LES DÉPARTEMENTS ET RÉGIONS D'OUTRE-MER**

1- INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR (*K bis original et récent <3 mois à joindre*)

1.a) Nom de l'entreprise (raison sociale)

1.b) Numéro SIREN

1.c) Adresse du siège social

1.d) Activité de l'opérateur

1.e) Le demandeur est-il titulaire de l'entrepôt fiscal ?

☐ OUI

☐ NON

2- INFORMATIONS SUR LE TITULAIRE DE L'ENTREPÔT FISCAL

2.a) Nom de l'entreprise (Raison sociale)

2.b) Numéro SIRET

2.c) Adresse du lieu d'activité

2.d) Numéro accises entrepôt (si l'entrepôt n'existe pas encore ce cadre est à remplir par le service instructeur)

3- INFORMATIONS SUR LES PRODUITS

**3.a) Noms et nomenclatures
(NC8) des carburants (art L.312-
10 du CIBS)**

**3.b) Origine (France
métropolitaine, autres Etats
membres, pays-tiers, DROM)**

4. CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

**5.a) Date et lieu de signature du
demandeur**

**4.a) Autorité
compétente**

--

--

4.b) Numéro RSTC

--

5.b) Signature du demandeur

**4.c) Numéro accise
opérateur**

--

**4.d) Cachet, date et
signature**

--

--