


DOCUMENT D'ACCOMPAGNEMENT DE SECOURS DES PRODUITS SOUMIS À ACCISE EN SUSPENSION DE DROITS	
 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">DAE e-AD</div> <div style="background-color: #333; color: white; padding: 5px; text-align: center;"> PROCEDURE DE SECOURS Fallback procedure Art 26 of COUNCIL DIRECTIVE (EU) 2020/262 </div> </div> <p>(*) données obligatoires</p> <p>Pour compléter les champs, veuillez vous référer au tableau 1 de l'annexe I du règlement CE 2022/1636 du 5 juillet 2022</p>	
9a	PROCÉDURE DE SECOURS – NUMÉRO LRN*
	Mouvement débuté le (date + heure)*
Réf.	DETAILS DAE (e-AD)
	PROJET DAE (e-AD)
9b	Numéro de la facture*
9c	Date de la facture* 30/06/2025
9d	Code de type d'origine* 1
9e	Date d'expédition* 2/07/2025
9f	Heure d'expédition* 8h00
91a	Numéro de la déclaration d'importation*
1c	Organisation de transport* Destinataire
	INTITULE DU DAE (e-AD)
1a	Code de type de destination* 3A
1b	Temps de parcours* (jour ou heure) 35 jours
	ORIGINE DU MOUVEMENT
	Expéditeur
2a	Numéro d'accise de l'opérateur*
2b	Nom*
2c, 2d	Rue et numéro*
2f	Ville*
2e	Code postal*
	Lieu d'expédition de l'opérateur
3a	Référence de l'entrepôt fiscal*
3b	Nom*
3c, 3d	Rue et numéro*
3f	Ville*
3e	Code postal*
	Bureau compétent à l'expédition
10a	Numéro de référence FR002300
	DESTINATION DU MOUVEMENT
	Destinataire
5a	Identification de l'opérateur *
5b	Nom* United Cellars Australia P/L
5c, 5d	Rue et numéro* 140 William Street Warrnambool lev 7
5f	Ville* SUDBURY
5e	Code postal* 3201
6a	Code d'État membre
6b	Numéro d'ordre du certificat d'exonération
	Lieu de livraison de l'opérateur
7a	Identification de l'opérateur *
7b	Nom*
7c, 7d	Rue et numéro*
7f	Ville*
7e	Code postal*
	Bureau du lieu de livraison
8a	Numéro de référence du bureau FR 002300
	GARANTIE DU MOUVEMENT
	Garant 1
12a	Numéro d'agrément*
12c	Nom*
12d, 12e	Rue et numéro*
12g	Ville*
12f	Code postal*
	Code de type de garant
11a	Code de type de garant* 1 EXPÉDITEUR
	TRANSPORT
	Mode de transport
13a	Code mode de transport 3 Transport Routier
13b	Informations complémentaires
	Modalité de transport 1
16a	Code d'unité de transport* 2 Véhicule
16b	Identité des unités de transport (ex : plaques minéralogiques)*

Annexe 2

16c	Identité des sceaux apposés	
16d	Informations relatives aux sceaux	
16f	Informations complémentaires	GROUPAGE & SUCCESSIF
	Détails organisateur du transport	
14a	Numéro TVA*	
14b	Nom*	
14c, 14d	Rue et numéro*	
14f	Ville*	
14e	Code postal*	
	Opérateur premier transporteur	
15a	Numéro TVA*	FR 043 87600 422
15b	Nom*	BREKET
15c, 15d	Rue et numéro*	30 BIS Rue Paul Sabatier
15f	Ville*	CRISSEY
15e	Code postal*	71530