

**FICHE D'IDENTIFICATION**  
**EXPORTATEUR REGULIER COMMISSIONNE**

A renvoyer par Fax au 05.61.10.62.72

**I - ETABLISSEMENT**

Raison sociale : .....

Catégorie Juridique (S.A., S.A.R.L., C.O.O.P., S.I.C.A.) : .....

Adresse .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

N° SIRET : .....

Tél : ...../...../...../...../..... Fax : ...../...../...../...../.....

Organisme numéroteur :

- C.N.I.H.

N° attribué (s'il existe) : .....

- C.T.I.F.L.

N° attribué (s'il existe) : .....

- O.N.I.V.I.N.

N° attribué (s'il existe) : .....

- S.O.C. - G.N.I.S.

N° attribué (s'il existe) : .....

Existence d'établissements affiliés : OUI - NON

Identité	Adresse complète	Tél	Fax

---

**II - DIRIGEANT DE L'ETABLISSEMENT**

Civilité : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : .....

Personne habilitée à suivre les Certificats phytosanitaires, qui sera le responsable de l'autocontrôle si nécessaire :

Nom - Prénom : ..... Poste téléphonique direct : .....

---

**III - ACTIVITE DE L'ETABLISSEMENT**

Type d'activité : (cochez la ou les cases correspondantes) :

- Production

- Négoce

- Transitaire

- Autre  à préciser : .....

Liste des produits exportés : .....