

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS DE TRANSPORT

N° de demande: - - FL - - - - - Numéro unique  
(année + n° de reconnaissance de l'OP + n° de série) = 15 caractères

**OPERATION DE RETRAIT**

N° OP le cas échéant : \_ \_ FL \_ \_ \_ \_

Raison sociale du demandeur .....

N° de SIRET: \_ \_ \_ \_ \_

Codes Produits .....Libellé produits.....

Nom du site de retrait .....Département .....

N° des certificats de retrait:.....

Une demande par trajet effectué mais  
un trajet peut regrouper plusieurs  
certificats de retrait

Signature du demandeur et cachet commercial

**TRANSPORT DES PRODUITS FRAIS**Moyen de transport (\*) Route  Rail  Autre  .....Supplément frigorifique  (\*) Cocher la case

Lieu de livraison (code postal + commune):.....

Case à cocher pour obtenir le  
supplément pour transport  
frigorifique. La preuve que le  
transport a été effectué en  
camion frigorifique doit être  
conservée et doit pouvoir être  
présentée à tout moment à la  
demande de FranceAgriMer

Il s'agit du trajet  
le plus direct  
entre le lieu de  
retrait et le lieu  
réception DG

DISTANCES	Quantité transportée (en Kg)
	du lieu de retrait au lieu de livraison
Inférieure à 25 km	
de 25 km à 199 km	
de 200 km à 349 km	
de 350 km à 499 km	
de 500 km à 750 km	
Supérieure ou égale à 750 km	

Une demande par trajet, donc une  
seule ligne renseignée (la quantité  
transportée peut être la somme de  
plusieurs CR)

A.....le.....

Signature du Président de l'OP ou de son représentant légal ou du producteur indépendant

Cachet commercial

Date d'arrivée à FRANCEAGRI-MER