

 DOUANES & DROITS INDIRECTS	DOCUMENT DE SECOURS DE CHANGEMENT DE DESTINATION POUR LES MOUVEMENTS DE PRODUITS SOUmis À ACCISE EN SUSPENSION DE DROITS	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <h1 style="margin: 0;">DAE - e-AD</h1> <p>(*) données obligatoires</p> </div> <div style="background-color: red; color: white; padding: 10px; text-align: center;"> PROCEDURE DE SECOURS Fallback procedure Art 27 of COUNCIL DIRECTIVE (EU) 2020/262 </div> </div>	
	Pour compléter les champs, veuillez vous référer au tableau 3 de l'annexe I du règlement CE 2022/1636 du 5 juillet 2022	
2b	PROCÉDURE DE SECOURS – n° LRN INITIAL*	
	Mouvement initial débuté le (date + heure)*	
1a	Date et heure de validation du changement de destination*	
Réf.	MISE A JOUR DU DAE	
2a	Numéro d'ordre	
2b	Numéro de référence local (LRN) ou CRA initial*	
2e	Numéro de facture*	
2f	Date de la facture*	
2c	Nouvelle durée du transport*	
2d	Nouvelle organisation de transport*	
2g	Code mode de transport*	
2h	Information complémentaires	
	NOUVELLE DESTINATION DU MOUVEMENT	
3a	Code type de destination	
	OPÉRATEUR NOUVEAU DESTINATAIRE	
	Destinataire	
4a	Identification de l'opérateur	
4b	Nom*	
4c, 4d	Rue et numéro*	
4f	Ville*	
4°	Code postal*	
4h	Numéro EORI	
	Lieu de livraison de l'opérateur	
5a	Identification de l'opérateur *	
5b	Nom*	
5c, 5d	Rue et numéro*	
5f	Ville*	
5°	Code postal*	
	BUREAU LIEU DE LIVRAISON - DOUANES	
6a	Numéro de référence du bureau	
	GARANTIE DE MOUVEMENT	
7a	Code de type de garant	
	OPÉRATEUR GARANT	
7.1a	Numéro d'accise de l'opérateur	
7.1b	Numéro de TVA	
7.1c	Nom de l'opérateur	
7.1d, 7.1e	Nom de la rue	
7.1a	Numéro de rue	
7.1f	Code postal	
7.1g	Ville	
	OPÉRATEUR NOUVEAU TRANSPORTEUR	
	Modalité de transport	
10a	Code d'unité de transport*	
10b	Identité des unités de transport (ex : plaques minéralogiques)*	
10c	Identité des sceaux apposés	
10d	Informations relatives aux sceaux	
10f	Informations complémentaires	
	Détails nouveau transporteur	
9a	Numéro TVA*	
9b	Nom*	
9c, 9d	Rue et numéro*	
9f	Ville*	
9°	Code postal*	