

	<b>DOCUMENT DE SECOURS DE CHANGEMENT DE DESTINATION POUR LES MOUVEMENTS DE PRODUITS SOU MIS À ACCISE EN SUSPENSION DE DROITS ACQUITTE CIRCULANT ENTRE ETATS-MEMBRES</b>	
	<b>DAES e-SAD</b>	<b>PROCEDURE DE SECOURS</b> <b>Fallback procedure</b> <b>Art 38 of COUNCIL DIRECTIVE (EU) 2020/262</b>
(*) données obligatoires Pour compléter les champs, veuillez vous référer au tableau 3 de l'annexe I du règlement CE 2022/1636 du 5 juillet 2022		
<b>2b</b>	<b>PROCÉDURE DE SECOURS – n° LRN INITIAL ou n° CRA du DAES*</b>	
	<b>Mouvement initial débuté le (date + heure)*</b>	
<b>1a</b>	<b>Date et heure de validation du changement de destination*</b>	
<b>Réf.</b>	<b>MISE A JOUR DU DAES</b>	
2a	Numéro d'ordre	
2b	Numéro de référence local (LRN) ou CRA initial*	
2e	Numéro de la nouvelle facture* (si changement)	
2f	Date de la nouvelle facture*	
2c	Nouvelle durée du transport*	
2d	Nouvelle organisation de transport*	
2g	Code mode de transport*	
2h	Information complémentaires	
	<b>NOUVELLE DESTINATION DU MOUVEMENT (même pays et même destinataire certifié)</b>	
3a	Code type de destination (9,10 ou 11)	
	<b>Destinataire</b>	
4a	Identification de l'opérateur (n° de Destinataire Certifié du DAES initial)*	
4b	Nom*	
4c, 4d	Rue et numéro*	
4f	Ville*	
4e	Code postal*	
	<b>Lieu de livraison de l'opérateur</b>	
5a	Identification de l'opérateur (n° de Destinataire Certifié du DAES initial)*	
5b	Nom*	
5c, 5d	Rue et numéro*	
5f	Ville*	
5e	Code postal*	
	<b>TRANSPORT</b>	
	<b>Modalité de transport</b>	
10a	Code d'unité de transport*	
10b	Identité des unités de transport (ex : plaques minéralogiques)*	
10c	Identité des sceaux apposés	
10f	Informations complémentaires	
	<b>Détails nouveau transporteur</b>	
9a	Numéro TVA*	
9b	Nom*	
9c, 9d	Rue et numéro*	
9f	Ville*	
9e	Code postal*	