



**DEMANDE RECAPITULATIVE DE REMBOURSEMENT PARTIEL  
DE LA TAXE INTERIEURE DE CONSOMMATION SUR LE GAZOLE**

au titre de l'article 265 septies du Code des Douanes

**CADRE I. Régime concerné**

– VEHICULES DE TRANSPORT ROUTIER DE MARCHANDISES



**CADRE II. Période et année concernées**

– Du 01 juillet au 30 septembre de l'année 2020

**CADRE III. Informations sur le bénéficiaire**

**Raison sociale de l'entreprise** : DELAUNAY  
**Numéro SIREN** : 305350456

**Adresse** :  
RTE DE PARIS  
27320 - NONANCOURT  
FRANCE

**Activité** (code APE délivré par l'INSEE) : 49.41A

**Personne à contacter** : Martin Christel

**Téléphone** : 0237489585  
**Télécopie** : 0237488490  
**Mél** : christel@transports-delaunay.com

**CADRE IV. Nombre total de véhicules repris dans la demande : 3**

CADRE V. Calcul du remboursement partiel de TIC

LE CALCUL EST EFFECTUÉ, AU CHOIX DE L'OPÉRATEUR, EN APPLIQUANT :

LE TAUX FORFAITAIRE

	Nombre de litres de <u>gazole acquis en France</u> sans décimale [a]	Taux de remboursement (en €/hl) [b]	Montant du remboursement ([a]x[b])/100
Taux Forfaitaire	16 404.00	15.71	2 577.07
<b>TOTAL :</b>	16 404,00		2 577,07

**CADRE VI. Validation de la déclaration**

**Date de validation par le représentant légal du bénéficiaire du remboursement :** 28/06/2021

**Prénom et NOM du valideur :** Jean-Marc MARÉCHAL

**Date de l'instruction par le service des douanes :** 29/06/2021

**Adresse du service des douanes :**  
SND2R - Section redevables 1  
IMMEUBLE LE FORUM 11, RUE DES MESSAGERIES CS 51082 /  
57036 - METZ CEDEX 01

**Prénom et NOM de l'agent en charge de l'instruction du dossier :**  
Sylvie SPIERCKEL

**Date de validation de la liquidation du remboursement par le responsable du service :** 29/06/2021

**Prénom et NOM du valideur :**  
Marie-Helene UNTEREINER

**CADRE VII. Coordonnées bancaires à créditer**

**Nom de la banque :** CREDIT AGRICOLE  
**N° de compte IBAN :** FR7618306002410523682700180  
**Code BIC :** AGRIFRPP883



**DEMANDE RECAPITULATIVE DE REMBOURSEMENT PARTIEL  
DE LA TAXE INTERIEURE DE CONSOMMATION SUR LE GAZOLE**

au titre de l'article 265 septies du Code des Douanes

**CADRE I. Régime concerné**

– VEHICULES DE TRANSPORT ROUTIER DE MARCHANDISES



**CADRE II. Période et année concernées**

– Du 01 octobre au 31 décembre de l'année 2020

**CADRE III. Informations sur le bénéficiaire**

**Raison sociale de l'entreprise** : DELAUNAY

**Numéro SIREN** : 305350456

**Adresse** :

RTE DE PARIS  
27320 - NONANCOURT  
FRANCE

**Activité** (code APE délivré par l'INSEE) : 49.41A

**Personne à contacter** : Martin Christel

**Téléphone** : 0237489585

**Télécopie** : 0237488490

**Mél** : christel@transports-delaunay.com

**CADRE IV. Nombre total de véhicules repris dans la demande : 119**

CADRE V. Calcul du remboursement partiel de TIC

LE CALCUL EST EFFECTUÉ, AU CHOIX DE L'OPÉRATEUR, EN APPLIQUANT :

LE TAUX FORFAITAIRE

	Nombre de litres de gazole acquis en France sans décimale [a]	Taux de remboursement (en €/hl) [b]	Montant du remboursement ([a]x[b])/100
Taux Forfaitaire	1 024 409.00	15.71	160 934.65
<b>TOTAL :</b>	1 024 409,00		160 934,65

**CADRE VI. Validation de la déclaration**

**Date de validation par le représentant légal du bénéficiaire du remboursement :** 03/06/2021

**Prénom et NOM du valideur :** Jean-Marc MARÉCHAL

**Date de l'instruction par le service des douanes :** 03/06/2021

**Adresse du service des douanes :**  
SND2R - Section redevables 1  
IMMEUBLE LE FORUM 11, RUE DES MESSAGERIES CS 51082 /  
57036 - METZ CEDEX 01

**Prénom et NOM de l'agent en charge de l'instruction du dossier :**  
Marie-Bernadett THABAULT

**Date de validation de la liquidation du remboursement par le responsable du service :** 03/06/2021

**Prénom et NOM du valideur :**  
Marie-Helene UNTEREINER

**CADRE VII. Coordonnées bancaires à créditer**

**Nom de la banque :** PALATINE

**N° de compte IBAN :** FR6540978000751194011U00169

**Code BIC :** BSPFFRPPXXX

**DEMANDE RECAPITULATIVE DE REMBOURSEMENT PARTIEL  
DE LA TAXE INTERIEURE DE CONSOMMATION SUR LE GAZOLE**

au titre de l'article 265 septies du Code des Douanes

**CADRE I. Régime concerné**

– VEHICULES DE TRANSPORT ROUTIER DE MARCHANDISES

**CADRE II. Période et année concernées**

– Du 01 janvier au 31 mars de l'année 2021

**CADRE III. Informations sur le bénéficiaire**

**Raison sociale de l'entreprise** : DELAUNAY  
**Numéro SIREN** : 305350456

**Adresse** :  
RTE DE PARIS  
27320 - NONANCOURT  
FRANCE

**Activité** (code APE délivré par l'INSEE) : 49.41A

**Personne à contacter** : Martin Christel

**Téléphone** : 0237489585  
**Télécopie** : 0237488490  
**Mél** : christel@transports-delaunay.com

**CADRE IV. Nombre total de véhicules repris dans la demande : 132**

CADRE V. Calcul du remboursement partiel de TIC

LE CALCUL EST EFFECTUÉ, AU CHOIX DE L'OPÉRATEUR, EN APPLIQUANT :

LE TAUX FORFAITAIRE

	Nombre de litres de gazole acquis en France sans décimale [a]	Taux de remboursement (en €/hl) [b]	Montant du remboursement ([a]x[b])/100
Taux Forfaitaire	1 017 233.00	15.71	159 807.30
<b>TOTAL :</b>	1 017 233,00		159 807,30



**DEMANDE RECAPITULATIVE DE REMBOURSEMENT PARTIEL  
DE LA TAXE INTERIEURE DE CONSOMMATION SUR LE GAZOLE**

au titre de l'article 265 septies du Code des Douanes

**CADRE I. Régime concerné**

– VEHICULES DE TRANSPORT ROUTIER DE MARCHANDISES



**CADRE II. Période et année concernées**

– Du 01 avril au 30 juin de l'année 2021

**CADRE III. Informations sur le bénéficiaire**

**Raison sociale de l'entreprise** : DELAUNAY

**Numéro SIREN** : 305350456

**Adresse** :

RTE DE PARIS

27320 - NONANCOURT

FRANCE

**Activité** (code APE délivré par l'INSEE) : 49.41A

**Personne à contacter** : Martin Christel

**Téléphone** : 0237489585

**Télécopie** : 0237488490

**Mél** : christel@transports-delaunay.com

**CADRE IV. Nombre total de véhicules repris dans la demande** : 124

**CADRE V. Calcul du remboursement partiel de TIC**

**LE CALCUL EST EFFECTUÉ, AU CHOIX DE L'OPÉRATEUR, EN APPLIQUANT :**

**LE TAUX FORFAITAIRE**

	<b>Nombre de litres de gazole acquis en France sans décimale [a]</b>	<b>Taux de remboursement (en €/hl) [b]</b>	<b>Montant du remboursement ([a]x[b])/100</b>
Taux Forfaitaire	997 826.00	15.71	156 758.46
<b>TOTAL :</b>	997 826,00		156 758,46

**CADRE VI. Validation de la déclaration**

**Date de validation par le représentant légal du bénéficiaire du remboursement :** 12/10/2021

**Prénom et NOM du valideur :** Jean-Marc MARÉCHAL

**Date de l'instruction par le service des douanes :** 12/10/2021

**Adresse du service des douanes :**  
SND2R - Section redevables 1  
IMMEUBLE LE FORUM 11, RUE DES MESSAGERIES CS 51082 /  
57036 - METZ CEDEX 01

**Prénom et NOM de l'agent en charge de l'instruction du dossier :**  
Peggy BROUTIN

**Date de validation de la liquidation du remboursement par le responsable du service :** 12/10/2021

**Prénom et NOM du valideur :**

Marie-Helene UNTEREINER

**CADRE VII. Coordonnées bancaires à créditer**

**Nom de la banque :** PALATINE

**N° de compte IBAN :** FR6540978000751194011U00169

**Code BIC :** BSPFFRPPXXX