

## ORIGINAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CEDEAO/UEMOA                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | BURKINA FASO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CERTIFICAT D'ORIGINE N°</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ENTREPRISE PRODUCTRICE</b> (Nom, raison sociale et adresse complète)<br><br>Matricule.....                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>3. CRITERES D'ORIGINE (1) :</b><br><input type="checkbox"/> Produits entièrement obtenus<br><input type="checkbox"/> Produits suffisamment ouvrés ou transformés :<br>- par le critère du changement de position tarifaire <input type="checkbox"/><br>- par le critère du pourcentage de la valeur ajoutée <input type="checkbox"/><br>valeur ajoutée : .....%<br><input type="checkbox"/> Schéma CEDEAO<br><input type="checkbox"/> Schéma UEMOA (en application des dispositions de l'article 11 du Protocole additionnel n° III/2001 du 19/12/2001) |                               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>2. DESTINATAIRE</b> (Nom, raison sociale et adresse complète)                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Nombre, nature et N° des colis                                                                                                                                                                                                                                           | 5-a Désignation commerciale :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 6. Numéro d'im-matriculation du produit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 7. Poids brut ou autre mesure | 8. Valeur facture |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5-b. NTS UEMOA à 10 chiffres<br><table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>9. DECLARATION DE L'EXPORTATEUR</b><br>Je soussigné..... déclare que les mentions ci-dessus reprises sont exactes et que les marchandises désignées remplissent les conditions requises pour l'obtention du présent certificat.<br><br>Lieu et date:.....Signature:..... |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>10. VISA DE L'AUTORITE COMPETENTE</b><br>Déclaration certifiée conforme quant au critère d'origine retenu.<br>Lieu et date:.....<br><br>Signature et cachet (2)                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>11. VISA DES AUTORITES DOUANIERES</b><br><b>Le fonctionnaire des douanes soussigné atteste</b> que le présent certificat répond aux conditions d'authenticité et de régularité requises.<br>Document d'exportation :<br>modèle N°.....du.....<br>Lieu et date:.....<br><br>Signature et cachet (3)                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>12. DEMANDE DE CONTROLE</b><br>à envoyer à.....(adresse du Bureau des Douanes émetteur)<br><br>Le contrôle de l'authenticité et de la régularité du présent certificat est sollicité<br><br>Lieu et date:.....<br><br>Signature et cachet (2)                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>13. RESULTATS DU CONTROLE</b><br>Le contrôle effectué a permis de constater que le présent certificat (1) :<br><br><input type="checkbox"/> a bien été délivré par le Bureau des Douanes indiqué et que les mentions qu'il contient sont exactes.<br><br><input type="checkbox"/> ne répond pas aux conditions d'authenticité et de régularité requises.<br>Lieu et date:.....<br><br>Signature et cachet (3)                                                                                                                                           |                               |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(1) Mettre une croix dans la case concernée suivant le cas

(2) Nom du signataire, fonctions exercées en caractère d'imprimerie (le cas échéant N° matricule)