

**Formulaire de déclaration d'une quantité nulle de
cargaisons SNPD donnant lieu à contribution**

À soumettre au Secrétaire général de l'OMI

ÉTAT _____

ANNÉE _____

**Aucun individu ni groupe de personnes associées de l'État susnommé
n'a reçu de cargaison SNPD donnant lieu à contribution
au cours de l'année indiquée ci-dessus.**

Nom du Ministre ou de l'organisme public

Rue

Ville

Code postal

Téléphone

Télécopieur

SIGNATURE DU FONCTIONNAIRE DU GOUVERNEMENT

Signature

Date

Nom

Titre

Téléphone

Télécopieur

Courriel

CACHET