

-o- ATTESTATION de TMOIGNAGE -o-

Pièce 354-1 SAPAR
Cabinet J. ASSOUS

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : SEMENTIN
Prénoms : Eric
Date et lieu de naissance : [REDACTED]
Adresse : ZA de la Bouyssié AL SUD ESPALION
Profession : Président directeur Général SAS SENA
Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : NEANT
Lien de subordination à l'égard des parties : NSAAT
Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :
Fonction dans l'entreprise Nom de l'entreprise

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société SEMENTIN avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
<u>17.158,</u>	<u>18622</u>	<u>?</u>	<u>?</u>	<u>104.752,</u>				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante : "Prévision"

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000	%				<u>+20 %</u>
2001					<u>+05 %</u>
2002					<u>+10 %</u>
2003					<u>+10 %</u>
2004					<u>+10 %</u>
2005					<u>+10 %</u>

Estimation suivant évolution activité

raisons de la variation : nouvelles références produits + agrandissement secteurs

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales »
« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'impose à des sanctions pénales »

Date : 8/04/03
Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : JENCKOW

Prénoms : Elie

Date et lieu de naissance :

Adresse : ZA de la Bouysse 12500 ESPELLION

Profession : Président directeur Général SAS SONA

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :

NSANT

Lien de subordination à l'égard des parties :

NSANT

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Fonction dans l'entreprise Nom de l'entreprise

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

 Oui Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%	,1	,1	,1	5+ %
2ème année					+08 %
3ème année					+10 %
4ème année					+15 %

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales » Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales »

Date : 8/04/03

Signature :

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : *SEASVZIN*Prénoms : *Elie*Date et lieu de naissance : *[REDACTED]*Adresse : *ZA de la Bouyasse 12500 ESPALION*Profession : *Président directeur Général SAS SAA.*

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :

NON

Lien de subordination à l'égard des parties :

NON

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Fonction dans l'entreprise Nom de l'entreprise.....

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

- Oui
 Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année <i>2004</i>		<i>11</i>	<i>11</i>	<i>11</i>	<i>10 + %</i>
2ème année <i>2005</i>					<i>15 + %</i>
3ème année <i>2006</i>					<i>20 + %</i>
4ème année <i>2007</i>					<i>25 + %</i>

Conditions de référencement : *... Référencement... Achat... sur... Groupement... E.-G.A.L....*Conditions d'achat : *... Référencement... Gramme... produits....*

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales »

Date : *8/04/03*Signature : *[Signature]*

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Pièce 354-1 SAPAR
Cabinet J. ASSOUS

Nom : SENONIN

Prénoms : Elié

Date et lieu de naissance :

Adresse : ZA de La Bouysse 12500 ESPALION

Profession : Président directeur Général SAS SENA.

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :

NEANT

Lien de subordination à l'égard des parties :

NEANT

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Fonction dans l'entreprise Nom de l'entreprise.....

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

 Oui Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				+ 5 %
2ème année					+ 8 %
3ème année					+ 10 %
4ème année					+ 15 %

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales »

Date : 8/04/03

Signature :

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

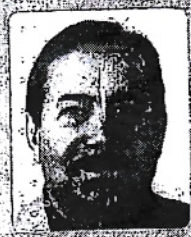
UNIONE EUROPEA
UNION EUROPEA
DEN EUROPAEISKE UNION
EUROPAISCHE UNION
ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΈΝΩΣΗ
EUROPEAN UNION
UNION EUROPEENNE
AN TAONTAS EORPACH
EUROPESE UNIE
UNIÃO EUROPEIA
EUROOPAN UNIONI
EUROPEISKA UNIONEN

REPUBBLICA ITALIANA
REPUBBLICA ITALIANA
IDEN ITALIENSKE REPUBLIK
ITALIENSKE REPUBLIK
ITANIKH ZHMYKOPATA
THE ITALIAN REPUBLIC
REPUBLIQUE ITALIENNE
POBLAČHT NA HODAILIE
ITALIANSKE REPUBLIK
REPUBBLICA ITALIANA
ITALIAN TASAVAGIA
REPUBLIKEN ITALIEN

PASSAPORTO
PASAPORTE / PAS / REISEPASS / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ / PASSPORT
PASSEPORT / PAS / PASPOORT / PASSAPORTE / PASSI / PASS

1

PASSAPORTO
PASSPORT
PASSEPORT



REPUBBLICA ITALIANA
ID. N. [REDACTED]
SEMPRENTI
Nome [REDACTED]
Cognome [REDACTED]
Data di nascita [REDACTED]
Sesso [REDACTED]
M [REDACTED]
Data di rilascio [REDACTED]
Data di scadenza [REDACTED]

CONSOLATO D'ITALIA TOLOSA

PER IL MINISTRO
IL CANCELLIERE CAPO
Martangela TASSONE



[Signature]

[Handwritten mark]

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-



JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : ABI- AAD
 Prénoms : MASSOUD
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : Cercant Av. Infante D. Henrique 407 - Cascais Portugal
 Profession : Cercant
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :

Lien de subordination à l'égard des parties :

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Fonction dans l'entreprise Cercant Nom de l'entreprise PHOENICIA

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société PHOENICIA avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
1 864 357	1 806 227	2 078 330	2 390 480	2 440 516				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000					+30%
2001					+5%
2002					
2003					
2004					
2005					

raisons de la variation : Animation commerciale des produits Anagés sur des nouveaux points de vente.

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et
 suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part
 n'expose à des sanctions pénales
 Date : 16-01-03
 Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : ABI- AAD
 Prénoms : HASSOUD
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : Av. Infante D. Henrique 407- Cascais Portugal
 Profession : Gérant
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :
 Lien de subordination à l'égard des parties :
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :
 Fonction dans l'entreprise Gérant Nom de l'entreprise PHOENICIA

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	 	 	 	 	+30%
2ème année	 	 	 	 	+5%
3ème année	 	 	 	 	-
4ème année	 	 	 	 	-

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 16.01.03
 Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : AGI AAD
 Prénoms : Fernando
 Date et lieu de naissance : [redacted]
 Adresse : Infante D. Henrique 107 Cascais Portugal
 Profession : Gerant
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :
 Lien de subordination à l'égard des parties :
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :
 Fonction dans l'entreprise Gerant Nom de l'entreprise PHOENICIA

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

- Oui
- Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	 	 	 	 	+10%
2ème année	 	 	 	 	+5%
3ème année	 	 	 	 	
4ème année	 	 	 	 	

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 16.01.03
 Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : ABI AAD
Prénoms : NASSOUD
Date et lieu de naissance : [redacted]
Adresse : Av. Infante D. Henrique 401 Casais Portugal
Profession : berant
Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :

Lien de subordination à l'égard des parties :

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Fonction dans l'entreprise : berant Nom de l'entreprise : PHOENIXA

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

- Oui
- Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					70%
2ème année					30%
3ème année					
4ème année					

Conditions de référencement : 70% 25% de CA annuel
Conditions d'achat : 30% de remise arrière

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : 16.01.03
Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)



1

جواز سفر
PASSEPORT

No. [REDACTED]

اسم والشهرة
Prénoms et NOM
Name
مسعود بولس ابي عادي
MASSOUD BouLOS
ABI-AD

تاريخ ومحل الولادة
Date et lieu
de naissance
Date and place
of birth
١٩٤٥ رهون
[REDACTED]

اسم الام
Nom de la mère
Mother's Name
برجوت
[REDACTED]

رقم سجل النفوس
Rassemblement des renseignements
وجميع التعليمات الهامة على الصفحة الأخيرة
Voir les recommandations importantes en page 48

2

الأوصاف

SIGNALEMENT / DESCRIPTION

القامة
Taille
Height

العيون
Yeux
Eyes

المهنة
Profession

Commerçant تاجر

ACCOMPAGNÉ DE / ACCOMPANIED BY: يرافقه:

زوجته
Son épouse
(Née)
His wife

والدة الزوجة

أولاده
Ses enfants
His children

توقيع صاحب الجواز
Signature du titulaire
Signature of bearer

[Handwritten Signature]

3

صورة حامل الجواز
Photographie du titulaire



6

RENOUVELLEMENT

No. [redacted] رقم ٥١٤

تجدد صلاحية هذا الجواز لمدة ست سنوات - خمس سنوات، اعتباراً من تاريخه. 21 MAR. 2007

La validité de ce passeport est prorogée d'un an - de cinq ans, à dater de ce jour. VALIDITE JUSQU'AU: [redacted]

بيروت في 22 MAR. 2002

Droits Perçus 193€

Sans timbre [redacted] reçu [redacted]

le Directeur général de la Sécurité générale
Primer Secretario Encargado de los Asuntos Consulares
[Signature]
HUSSEIN HAYDAR



7

OBSERVATIONS

ملاحظات

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-



JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : AVOJ
 Prénoms : Bernard
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : Grande Rue 77310 PONTCAILLÉ
 Profession : ouvrier
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : aucun
 Lien de subordination à l'égard des parties : aucun
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : aucun
 Fonction dans l'entreprise : Directeur Nom de l'entreprise : TABLE RONDE

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société TABLE RONDE avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
—	—	149841	238918	338267				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000					20%
2001					5%
2002					70%
2003					~100%
2004					—
2005					—

raisons de la variation : L'évolution du chiffre d'affaires de notre entreprise

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date :

Signature :

le 17/03/03

[Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : Auvos
 Prénoms : Benoit
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : Grande Rue 77310 PONT CARRE
 Profession : Directeur
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : aucun
 Lien de subordination à l'égard des parties : aucun
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : Aucun
 Fonction dans l'entreprise : Directeur Nom de l'entreprise : Table Ronde

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

- Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					20%
2ème année					50%
3ème année					70%
4ème année					240%

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date :

Signature :

17/03/03

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : AUNOIS
 Prénoms : Bernard
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : braché rue - 77310 PONT CARRE
 Profession : Davecheux -
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : aucun

Lien de subordination à l'égard des parties : aucun

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : aucun

Fonction dans l'entreprise Directeur Nom de l'entreprise Table Ronde

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

- Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					20%
2ème année					50%
3ème année					70%
4ème année					~ 100%

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales »

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : 17/03/03

Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : AUVOS
 Prénoms : Bernard
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : Grande Rue 77310 PONTCHARRÉ
 Profession : Dirigeant
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : aucun
 Lien de subordination à l'égard des parties : aucun
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : aucun
 Fonction dans l'entreprise Dirigeant Nom de l'entreprise Table Ronde

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

- Oui
- Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					20%
2ème année					50%
3ème année					70%
4ème année					100%

Conditions de référencement :

Conditions d'achat :

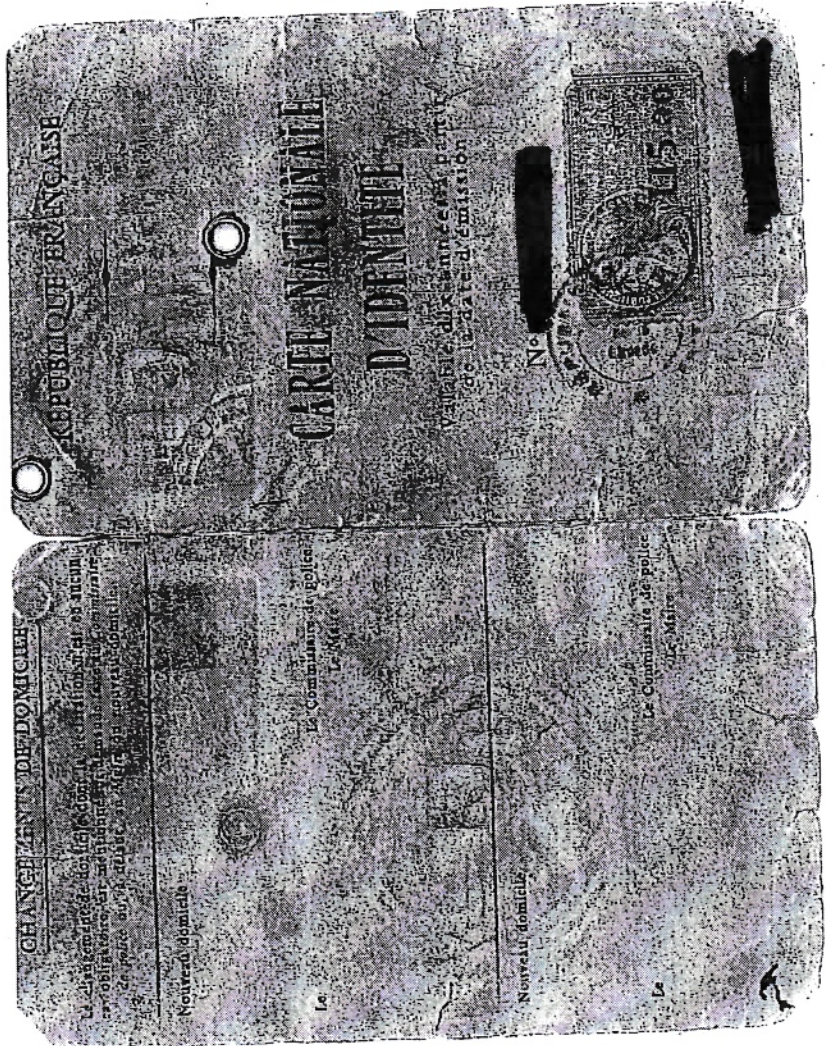
Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : 17/03/03
 Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)



REPUBLIQUE FRANÇAISE

CARTON NATIONAL
D'IDENTITE

Valeurs de l'Xème année de la République
de la date d'émission

N°



CHANGEMENT DE DOMICILE

Le titulaire de ce carton a déclaré son domicile actuel
à la date du ... et a déclaré son nouveau domicile
à la date du ...

Nouveau domicile

Le Commandant de police

L. Maire

Le Commandant de police

L. Maire

Nouveau domicile

L.

2110 CB 9^v

NOM AUNOS

Prénoms Bernard Alain Pierre

Né le [REDACTED]
à [REDACTED]

NATIONALITÉ FRANÇAISE



Taille 1m87

Signes particuliers

Domicile [REDACTED]

Signature du titulaire

Fait le 30 JUILLET 1987

par

Pour le Préfet
Commissaire de la Républiq.
délégué pour la Police
L'Attaché, Chef de Bureau

J.-L. FONNOU-DELAFFON

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

Pièce 354-4 Cabinet J. ASSOUS

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : AUTRAN
 Prénoms : Jean
 Date et lieu de naissance : [redacted]
 Adresse : 4, Avenue Charlemagne - 78 600 Haians La Ferté
 Profession : P.D.G.
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :
 Lien de subordination à l'égard des parties :
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :
 Fonction dans l'entreprise Directeur Nom de l'entreprise DIPSA

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société DIPSA avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
281 281	239 571	260 992	160 374	156 393				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000					
2001					
2002					
2003					
2004					
2005					

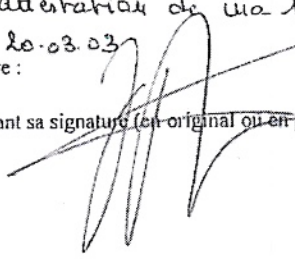
La Société DIPSA
 Avait continue' à travailler,
 mais ne fait plus de l'aveni.

raisons de la variation :

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de la production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 20.03.03
 Signature : 

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : AUTRAN

Prénoms : Jean

Date et lieu de naissance :

Adresse : 6, Avenue Charlewaque - 78600 - Maisons Laffite

Profession : P.D.G.

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :

Lien de subordination à l'égard des parties :

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Fonction dans l'entreprise Directeur Nom de l'entreprise D.P.S.A.

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

 Oui Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					
2ème année					
3ème année					
4ème année					

La Société D.P.S.A. avait continué à acheter à la St SAPAR mais ne peut donner de tonnage.

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : 20.03.03

Signature :

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **AUTRAN**
 Prénoms : **Jean**
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : **4, Avenue Charlemaque - 79600 - Hainaut Lafitte**
 Profession : **P-D-G**
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :

Lien de subordination à l'égard des parties :

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Fonction dans l'entreprise **Directeur** Nom de l'entreprise **D.P.S.A.**

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

- Oui
- Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					
2ème année					
3ème année					
4ème année					

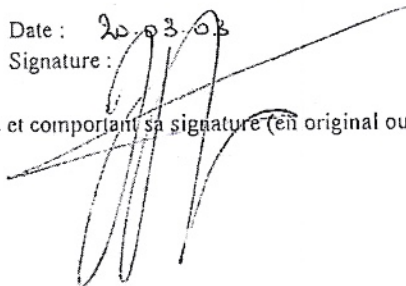
La Ste D.P.S.A. pense que les volumes seraient restés égaux.

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : **20.03.03**
Signature :



Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : AUTRAN
Prénoms : Jean
Date et lieu de naissance : [redacted]
Adresse : h. Avenue Chateaugue - 78600 - Haucourt La Fayette
Profession : PDG
Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :

Lien de subordination à l'égard des parties :

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Fonction dans l'entreprise ... Directeur ... Nom de l'entreprise ... D.P.S.A.

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

- Oui
Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Table with 6 columns: Années, Gelées, Gibiers, Crèmes, Grains, Total. Rows for 1ère, 2ème, 3ème, 4ème années.

Si il y avait eu une reprise immédiate. Nous aurions fonctionné normalement. 3 ou 4 ans après il nous faut difficile de dire ce que nous aurions pu faire.

Conditions de référencement :

Conditions d'achat :

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

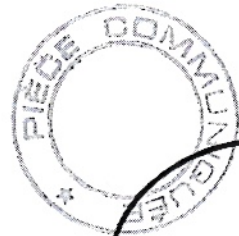
Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date: 20 03 03
Signature:

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

Handwritten signature

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-



JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : *Boite*
 Prénoms : *Daniel*
 Date et lieu de naissance : *[REDACTED]*
 Adresse : *33 Rue des Boites*
 Profession : *Écrivain en chef*
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : *non*

Lien de subordination à l'égard des parties :

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Fonction dans l'entreprise *P.D.G.* Nom de l'entreprise *- SDPR -*

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société *SAPAR* avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
<i>38598</i>	<i>115289</i>	<i>162358</i>	<i>135078</i>	<i>270138</i>				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000	%				+ 3 %
2001					+ 4 %
2002					+ 4 %
2003					+ 5 %
2004					+ 5 %
2005					+ 5 %

raisons de la variation : *due à nouvelle référence produits ou autres raisons.*

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : *9 05 03*
 Signature : *[Signature]*

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : Boite

Prénoms : Daniel

Date et lieu de naissance :

Adresse : 33 Rue des Baudes

Profession : PDG

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Non.

Lien de subordination à l'égard des parties :

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Fonction dans l'entreprise PDG Nom de l'entreprise SDP2

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

Oui

Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				%
2ème année					+ 4 %
3ème année					+ 5 %
4ème année					+ 5 %

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 9 05 03

Signature :

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : *Boite*Prénoms : *DANIEL*Date et lieu de naissance : ~~_____~~Adresse : *33 Rue des Bordes*Profession : *Grosiste en charcuterie*Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : *Non*

Lien de subordination à l'égard des parties :

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Fonction dans l'entreprise *P.D.G.* Nom de l'entreprise *S.D.P.R.*

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				%
2ème année					+ 4 %
3ème année					+ 5 %
4ème année					+ 5 %

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : *9 05 03*Signature : *Boite*

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : Boite
 Prénoms : Daniel
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 33 Rue des Bories
 Profession : PDG
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : A.S.M.

Lien de subordination à l'égard des parties :

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Fonction dans l'entreprise PDG Nom de l'entreprise S.A.P.A.

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

Oui
 Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					%
2ème année					+ 10 %
3ème année					+ 15 %
4ème année					+ 14 %

Conditions de référencement : les moins
 Conditions d'achat : les moins**Mention manuscrite complémentaire :**

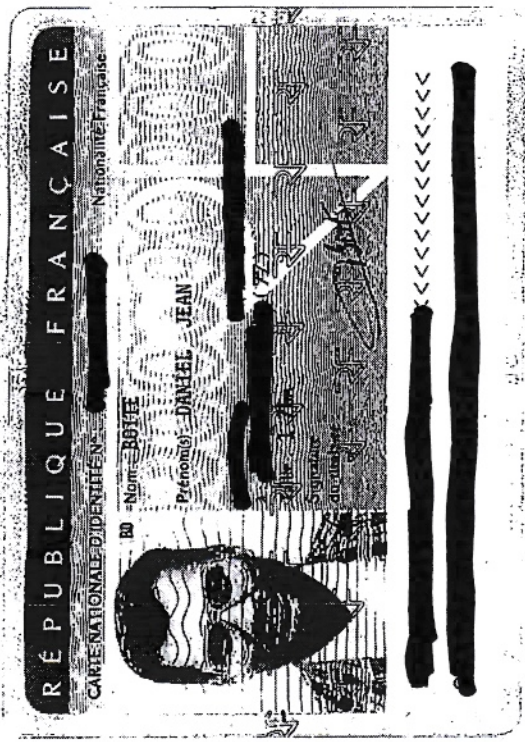
« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé que une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : 9 05 08

Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en-original ou en photocopie)



24102



-o- ATTESTATION de TMOIGNAGE -o-



JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : Bonneville
Prénoms : Jean
Date et lieu de naissance : [redacted]
Adresse : 5 rue de la coche 38110 St Riquard
Profession : PDG
Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Aucun.

Lien de subordination à l'égard des parties : Aucun.

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : Aucun.

Fonction dans l'entreprise PDG Nom de l'entreprise: Les Gastronomes du Dauphiné

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société Les Gastronomes du Dauphiné avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelés	Gibiers	Crèmes	Grains
108608	211537	229596	260549	374059				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelés	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000	-40%	-10%	-10%	-10%	-30%
2001	0%	0%	0%	0%	0%
2002	+20%	+5%	+5%	+5%	+7%
2003	+10%	+5%	+5%	+5%	+5%
2004	+10%	+5%	+5%	+5%	+5%
2005	+10%	+5%	+5%	+5%	+5%

raisons de la variation : Après un recul des ventes suite à la liquidation de certains de nos fournisseurs.

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : 7.4.2003

Signature : [Signature]

LES GASTRONOMES DU DAUPHINÉ
S.A. au capital de 100.000 E
3, Impasse Ampère
Z.I. de ROCHETOIRIN
38110 LA TOUR DU PIN
SIRET 340 765 619 00036 - APE 5135
Tél. 04 74 97 84 90 - Fax 04 74 97 84 91

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-0- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -0-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : Bonneville

Prénoms : Jean.

Date et lieu de naissance :

Adresse : 5 rue de la cochue 38110 St Blandine

Profession : P.D.G

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : AUCUN

Lien de subordination à l'égard des parties : AUCUN

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : AUCUN

Fonction dans l'entreprise P. D. G Noin de l'entreprise. Les GASTRONOMES DU DAUPHINÉ

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	-100%	0%	0%	0%	-30%
2ème année	50%	0%	0%	0%	+0%
3ème année	0%	0%	0%	0%	0%
4ème année	+5%	+5%	+5%	+5%	+5%

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

LES GASTRONOMES DU DAUPHINÉ

S.A. au capital de 100.000 E

3, Impasse Ampère

Z.I. de ROCHETOIRIN

38110 LA TOUR DU PIN

SIRET 340 765 619 00036 - APE 513 0

Tél. 04 74 97 84 90 - Fax 04 74 97 84 51

Date : 7. 4. 2003

Signature :

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : *Bonneville*

Prénoms : *Jean*

Date et lieu de naissance : [REDACTED]

Adresse : *Sauve de la cocherie 38110 St Blansine*

Profession : *PDG*

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : *Aucun*

Lien de subordination à l'égard des parties : *Aucun*

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : *Aucun*

Fonction dans l'entreprise *PDG* Nom de l'entreprise *Les Gastronomes du Dauphiné*

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

Oui

Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	<i>100%</i>	<i>20%</i>	<i>50%</i>	<i>50%</i>	<i>30%</i>
2ème année	<i>50%</i>	<i>30%</i>	<i>60%</i>	<i>60%</i>	<i>40%</i>
3ème année	<i>60%</i>	<i>40%</i>	<i>70%</i>	<i>70%</i>	<i>60%</i>
4ème année	<i>70%</i>	<i>50%</i>	<i>80%</i>	<i>80%</i>	<i>70%</i>

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : *7.4.2003*

Signature : *[Signature]*

LES GASTRONOMES DU DAUPHINÉ

S.A. au capital de 100.000 E

3, Impasse Ampère

Z.I. de ROCHETOIRIN

38110 LA TOUR DU PIN

SIRET 340 766 618 0015 - APE 513 D

Tél. 04 74 97 84 90 - Fax 04 74 97 34 31

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : *Bonnet*Prénoms : *Jean*Date et lieu de naissance : *[REDACTED]*Adresse : *5 rue de la coque 38110 St Blaudine*Profession : *PDG*Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : *AUCUN*Lien de subordination à l'égard des parties : *AUCUN*Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : *AUCUN*Fonction dans l'entreprise *PDG* Nom de l'entreprise : *LES GASTRONOMES DU DAUPHINÉ*

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

 Oui
 Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	<i>50%</i>	<i>50%</i>	<i>50%</i>	<i>50%</i>	<i>50%</i>
2ème année	<i>60%</i>	<i>60%</i>	<i>60%</i>	<i>60%</i>	<i>60%</i>
3ème année	<i>70%</i>	<i>70%</i>	<i>70%</i>	<i>70%</i>	<i>70%</i>
4ème année	<i>80%</i>	<i>80%</i>	<i>80%</i>	<i>80%</i>	<i>80%</i>

Conditions de référencement : *⇒ Accord Groupement PASTE impartial*Conditions d'achat : *Similaire A. 2000*

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : *7. 4. 2003*Signature : *[Signature]*

LES GASTRONOMES DU DAUPHINÉ

S.A. au capital de 100.000 E

3, Impasse Ampère

Z.I. de ROCHETOIRIN

38110 LA TOUR DU PIN

SIRET 400 015 19 00036 - APE 1127

Tél. 04 74 97 84 90 - Fax 04 74 97 84 91

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original)

1. Nom : **BONNEVILLE**

2. Prénom : **JEAN PIERRE**

3. Date et lieu de naissance : [REDACTED]

8. Domicile : **5, RUE DE LA COCHERG
MARLIEU
38110 SAINTE BLANDINE**

4. Délivré par : **LE PREFET (38)
GRENOBLE**

le **14/12/1999**

5. [REDACTED]

6. **PREFET DE SEINE
M. Christine VIENNET**



7. Signature du titulaire

[Signature]

CATEGORIES DE VEHICULES POUR LESQUELLES LE PERMIS EST VALABLE	DEPUIS LE	JUSQU'AU	RESTRICTIONS	MENTIONS	TIMBRE
A1 ≤ 125 cc ≤ 11 kW	19/10/1979				
A ≤ 25 kW ≤ 0,16 kW/kg	*****				
B1	09/02/1981				
B ≤ 3500 kg ≤ 11 + 8 t	19/10/1979				
B	22/08/1980				
C	12/11/1981	23/11/2004			
D	19/08/1983	23/11/2004	103		
B	12/11/1981	23/11/2004			
C	19/08/1983	23/11/2004			
D	19/08/1983	23/11/2004			

BREDA Jacques
58 rue de la Paix
94170 Le Perreux s /Marne

Pièce 354-7 SAPAR
Cabinet J. ASSOUS

Le 14 mars 2003

Par la présente, je certifie que la société Ets A. BREDA rue Fernand Forest 77290 Mitry Mory aurait continué à travailler avec l'entreprise S.A.P.A.R. Antoine AUGER si cette dernière n'avait malheureusement été victime d'un incendie.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'JB', with a long horizontal line extending to the right.

Jacques BREDA

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

Pièce 354-8 SAPAR
Cabinet J. ASSOUS

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : BRESCARD
Prénoms : BERNARD
Date et lieu de naissance : [REDACTED]
Adresse : 24, RUE FENELON CP20 MULHUSE
Profession : ACHETEUR
Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : NEANT
Lien de subordination à l'égard des parties : NEANT
Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :
Fonction dans l'entreprise : ACHETEUR Nom de l'entreprise : HASSLER

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société HASSLER avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
			20876	8854				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000	%				+ 10 %
2001					+ 10 %
2002					+ 5 %
2003					+ 5 %
2004					+ 5 %
2005					+ 5 %

raisons de la variation : NOUVELLES REFERENCES + DIVERSES PRODUITS SUR ANCIENNES REFERENCES

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.
Date : 31/04/03
Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

de ma part m'expose à des sanctions pénales

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : *BROUSARD*
 Prénoms : *BORWARD*
 Date et lieu de naissance : *[REDACTED]*
 Adresse : *25, RUE TOSCANI 67200 MULHOUSE*
 Profession : *ACHETEUR*
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : *NON*
 Lien de subordination à l'égard des parties : *NON*
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :
 Fonction dans l'entreprise *ACHETEUR* Nom de l'entreprise *H.B.S.S. COC*

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

- Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				+ %
2ème année					- %
3ème année					+ %
4ème année					+ %

*selon
 EVOLUTION
 DU MARCHÉ*

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : *03/04/03*
 Signature : *[Signature]*

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

sanctions pénales

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : BERGARD
 Prénoms : BERNAUD
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 24, RUE FOUREL 68200 MUSCHOUSS
 Profession : ACHETEUR
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : NON
 Lien de subordination à l'égard des parties : NON
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :
 Fonction dans l'entreprise : ACHETEUR Nom de l'entreprise : HASSLER

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

- Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				? %
2ème année					? %
3ème année					? %
4ème année					? %

VOIR REACTIOL
 90 Nos
 PROGRESS
 CLIENTS

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 03/04/03

Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : BERNARD
 Prénoms : BERNARD
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 24 RUE FENELON
 Profession : ACHETEUR
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : NON
 Lien de subordination à l'égard des parties : NON
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :
 Fonction dans l'entreprise ACHETEUR Nom de l'entreprise HASSLER

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

- Oui
 Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					7 %
2ème année					7 %
3ème année					%
4ème année					%

*A DE FORMER
 ES FONCTIONS
 DE NOTRE
 MARCHÉ CUIVRE*

Conditions de référencement :

Conditions d'achat :

Mention manuscrite complémentaire :

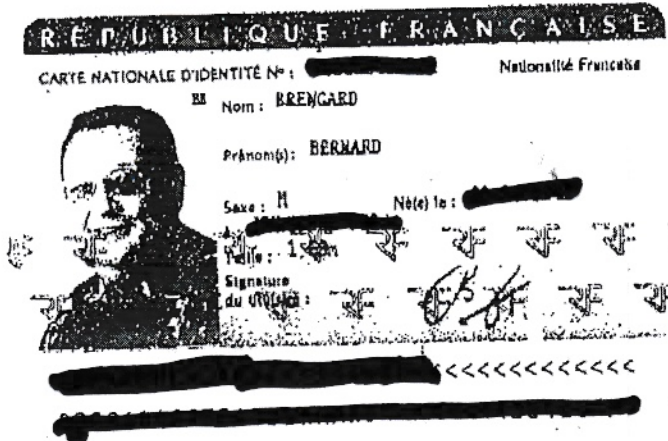
« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 03/04/03
 Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

HAEBLER



MONSIEUR JEAN CLAUDE AUCO,

EN RETRAITE DEPUIS LE 11/05/03,

JE VOUS ENVOIE CE JOUR, LA PHOTOGRAPHIE

JUSTIFIANT DE MON BREVET.

MON TELEPHONE / FAX EST LE

03 89424465

SALUTATIONS

BJ

MULHOUSE, LE 12/06/03

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

1
Pièce 354-9 SAPAR
Cabinet J. ASSOUS

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **BAUENE**
 Prénoms : **PATRICK ROGER**
 Date et lieu de naissance : **[REDACTED]**
 Adresse : **122 BLD de CHAMPIGNY 94210 LA VILLENEUVE ST HILAIRE**
 Profession : **GERANT de SOCIÉTÉ**
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : **AUCUNE**
 Lien de subordination à l'égard des parties : **AUCUNE**
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : **CLIENT**
 Fonction dans l'entreprise : **GERANT** Nom de l'entreprise : **H.G.S. JAMIC**

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société **JAMIC** avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
/	/	92963	75368	50863		55%	30%	15%

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000	%				+ 3 %
2001					+ 3 %
2002					+ 3 %
2003					+ 12 %
2004					12 %
2005					%

raisons de la variation : **Nouvelles références... introduction de N.S. produits (Noix)**

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : **25/05/03**
 Signature : **[Signature]**

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

CHARCUTERIE GASTRONOMIE
H.G.S. / JAMIC
 20, Rue Napoléon Fatoueu
 95170 DEUIL LA BARRE
 Tél. : 01 38 03 36 66 - Fax : 01 38 84 00 88
 R.C.S. Pantouze B 320 677 574 SIRET : 320 677 574 00014
 N°TVA FR 793 263 77 574 APE 519 D

Adresse : 122 BOULEVARD DE CHAMPIGNY
SAINT-MAUR-DES-FOSSÉS (94)

Carte valable jusqu'au : 22.03.2009
délivrée le : 23.03.1999

par : PRÉFECTURE DU VAL-DE-MARNE (94)
Signature de l'autorité :

CHARCUTERIE GASTRONOMIE
H.C.S. / JAMIC
20, Rue Napoléon Faiveau
95170 DEUIL LA BARRIE
Tél : 01 39 83 36 66 - Fax : 01 39 84 00 88
R.C.S. Pantaise B 320 077 574 SIRET : 320 077 574 00014
N°TVA FR 703 203 77 574 APE 513 D

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : BRUENE
 Prénoms : PATRICK ROGER
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 122 BCD de CHAMPIGNY 54210 LA VARENNES ST HILMARE
 Profession : GERANT de SOCIÉTÉ
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : AUCUNE
 Lien de subordination à l'égard des parties : AUCUNE
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : CLIENT
 Fonction dans l'entreprise ... GERANT Nom de l'entreprise ... H.G.S. / J.M.M.C.

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%	- 2%	+ 3%	+ 10%	+ 16 %
2ème année		- 3%	+ 7%	+ 12%	+ 16 %
3ème année		0%	+ 9%	+ 13%	+ 22 %
4ème année					EN COURS %

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : 25/05/2008
 Signature :

25/05/2008
 H.G.S. / J.M.M.C.
 M. BRUENE
 122 BCD de CHAMPIGNY
 54210 DEUIL LA BARRE
 TEL : 03 83 23 23 68 - FAX : 03 83 23 09 88
 H.G.S. / J.M.M.C.
 N°VA FR 703 203 77 874 APE 513 B

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

Adresse : 122 BOULEVARD DE CHAMPIGNY
SAINT-MAUR-DES-FOSSÉS (94)

Carte valable jusqu'au : 22.03.2009

délivrée le : 23.03.1999

par : PRÉFECTURE DU VAL-DE-MARNE (94)

Signature de l'autorité

CHARCUTERIE GASTRONOMIE
H.C.S. / JAMIC
20, Rue Napoléon Fauveau
95170 DEUIL LA BARRE
Tél : 01 39 88 36 88 - Fax : 01 39 84 00 88
R.C.S. Pontalson C 320 677 574 SIRET : 320 077 574 00014
N°TVA FR 783 200 77 5811 APS 613 D

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : BRUENE
 Prénoms : PATRICK - ROGER
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 122 RD de CHAMPIGNY 94210 LA VARENNE ST HILAIRE
 Profession : GERANT de SOCIÉTÉ
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : AUCUNE
 Lien de subordination à l'égard des parties : AUCUNE
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : CLIENT
 Fonction dans l'entreprise ...GERANT..... Nom de l'entreprise ...H.G.S. JAMIC.....

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

Oui
 Non

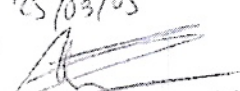
Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				- 4 %
2ème année					+ 2 %
3ème année					+ 9 %
4ème année					EN COURS %

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 25/03/05
 Signature : 

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

CRANCIERIE GASTRONOMIE
 H.G.S. / JAMIC
 20, Rue Napoléon FOUVREAU
 93170 DEUIL LA BARRIE
 Tél. : 01 39 83 33 66 - Fax : 01 39 84 03 88
 R.C.S. Pantouze B 320 677 574 SIRET : 320 677 574 00014
 N° TVA FR 703 208 77 574 APE 513 D



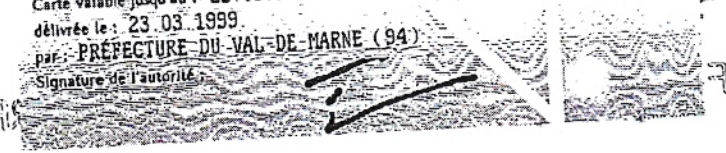
Adresse : 122 BOULEVARD DE CHAMPIGNY
SAINT-MAUR-DES-FOSSÉS (94)

Carte valable jusqu'au : 22-03-2009

délivrée le : 23-03-1999

par : PRÉFECTURE DU VAL-DE-MARNE (94)

Signature de l'autorité :



CHARCUTERIE SAISONNIÈRE
E.M.S. / LAMIC
20, Rue Napoléon Bonaparte
95170 DEUIL LA SALLE
Tél. : 01 30 83 36 86 - Fax : 01 30 84 00 88
R.C.S. Nanterre B 320 077 574 SIRET : 320 077 574 00014
N° TVA FR 703 208 77 574 APL 013 D

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **BIWERE**
 Prénoms : **PATRICK ROBIEN**
 Date et lieu de naissance : **[REDACTED]**
 Adresse : **122 BLD de CHAMPIGNY 94210 LA VARENNE ST HILAIRE**
 Profession : **GÉRANT de SOCIÉTÉ**
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : **AUCUNE**
 Lien de subordination à l'égard des parties : **AUCUNE**
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : **CLIENT**
 Fonction dans l'entreprise : **GÉRANT** Nom de l'entreprise : **JAMIC HGS**

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

- Oui
- Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					20 %
2ème année					40 %
3ème année					50 %
4ème année					75 %

Conditions de référencement : **N.S. PRODUITS en CONDITIONNEMENTS de 1,5K (g ref)**
 Conditions d'achat : **TARIF + FICHE TECH de chaque PRODUITS + échantillon**
ARRESTATION CEE des SERVICES VÉTÉRINAIRES

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales



Date : **25/05/03**
 Signature : **[Signature]**

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie) MITE

ELC.S. / JAMIC
 20, Rue Napoléon Fausseau
 95170 DEUIL LA BARRE
 Tél. : 01 39 83 35 63 - Fax : 01 39 84 00 88
 R.C.S. Pontleu N 320 877 574 SIRET : 320 877 574 00014
 N° TVA FR 783 206 77 574 APE 813 D

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ N° : ██████████

Nom : BRUERE Nationalité Française
Prénom(s) : PATRICK ROGER
Sexe : M Né(e) le : ██████████
Taille : 1,72 m
Signature
Photographie



██
██
██

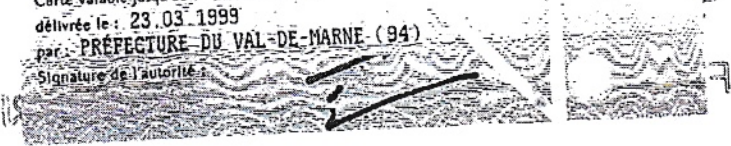
CHARENTAISE PATRONOMIE
E.N.C.S. / N.A.M.C.
20, Rue Napoléon (anciennement)
93170 DEUIL LA BARRE
Tél : 01 39 93 36 66 - Fax : 01 39 94 00 89
R.C.S. France 0 320 877 574 SIRET : 0 320 877 574 00014
N° TVA 65 789 266 77 577

Adresse : 122 BOULEVARD DE CHAMPIGNY
SAINT-MAUR-DES-FOSSÉS (94)

Carte valable jusqu'au : 22.03.2009
délivrée le : 23.03.1999

par : PRÉFECTURE DU VAL-DE-MARNE (94)

Signature de l'autorité :



CHASSEURS DE GASTRONOMIE
M.C.S. / YAMAC
20, Rue Napoleon Falveau
95170 DELIN LA BAISSE
Tel : 01 30 23 35 66 - Fax : 01 30 84 00 88
R.C.S. Pontoise B 520 677 574 SIRET : 220 077 574 00014
N° TVA FR 753 203 77 574 ADE 518 D



Pièce 354-10 SAPAR
Cabinet J. ASSOUS

SAPAR
41 Rue Aristide Briand
bureau A73

77124 VILLENROY

Savenay, le 14 avril 2003

Nos réf : AD/JFD

Monsieur,

Veillez trouver, ci-joint, les attestations souhaitées.

Nous avons calculé l'augmentation des achats en fonction de l'évolution générale de nos achats de charcuterie. Cette augmentation est essentiellement due au rachat du fond de commerce distribution de la SA VIANDOUEST mais aussi de l'augmentation du CA produit négoce au détriment de notre CA viande.

Recevez, Monsieur, nos sincères salutations.

Mr DARCEL J.F

S.A. SERVIVIANDE ANJOU

SA au capital de 230 000 € - 49100 ANGERS - A5 MIN - AVENUE JOXÉ - Tél. 02 41 43 86 09 - Fax 02 41 43 82 41
N° SIREN 418 410 478 00014 - RC ANGERS 98 B 264 - C.E. ANGERS

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : DARCEL
 Prénoms : Jean François
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 1 Rue de la Vigne 44260 PRINCEPIN
 Profession : PDG
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : aucun
 Lien de subordination à l'égard des parties : aucun
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : Client de la SAPAR
 Fonction dans l'entreprise PDG Nom de l'entreprise... SA SERVIVIANDE

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société SERVIVIANDE avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
		<u>65135</u>	<u>45829</u>	<u>77684</u>				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000	%				<u>+60</u> %
2001					<u>+70</u> %
2002					<u>+75</u> %
2003					%
2004					%
2005					%

par rapport à 99
par rapport à 99

raisons de la variation : Recherch... de fait de l'annulation de la SA UIMANDE
CA SA SERVIVIANDE 99 3,2 millions euros CA 2002 5,1 millions euros

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : 16 Avril 2003
Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : DARER
 Prénoms : Jean François
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 1 Rue de la Vieille 44260 PANCEAUX
 Profession : PDG
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Aucun.
 Lien de subordination à l'égard des parties : Aucun.
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : client SAPAR.
 Fonction dans l'entreprise PDG Nom de l'entreprise... SERVIVIANDE

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				+60 %
2ème année					+70 %
3ème année					+75 %
4ème année					%

CA Servivande 99 32M

CA Servivande 02 5,1 M €

(Rebut fond commerce par Servivande de VIANDE)

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : du Août 2003
 Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : DARCEL
 Prénoms : Jean François
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 1 Rue de la Vigne 44260 PRINCORIAU
 Profession : PDG
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : AUCUN
 Lien de subordination à l'égard des parties : AUCUN
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :
 Fonction dans l'entreprise PDG Nom de l'entreprise SA SERVICIAUDS

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				+60 %
2ème année					+70 %
3ème année					+75 %
4ème année					%

par rapport à 99
 " "
 " "

CA " SERVICIAUDS 99 3,2 millions €
 " " 2002 5,1 millions €

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : 16 Avril 2003
 Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : DARCEZ
 Prénoms : Jean François
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 1 Rue de la Vigne - 44260 PRINCEVAUX
 Profession : PDG
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Aucun
 Lien de subordination à l'égard des parties : Aucun
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : chev SAPAR
 Fonction dans l'entreprise : PDG Nom de l'entreprise : S.A. SERVIVITAN DE

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

Oui
 Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					+60 %
2ème année					+70 %
3ème année					+75 %
4ème année					%

(Par rapport à 99).

Conditions de référencement : conditions ASTE groupement adhésif
 Conditions d'achat : Tarif Grossiste Rustourne ASTE

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : 16 Avril 2003
 Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

1. Nom: DARCEL

2. Prénom: JEAN-FRANÇOIS-JOSEPH-MARIE

3. Date et lieu de naissance: [REDACTED]

4. Domicile: 1 RUE DE LA VIGNE
44260 PRINGUIEAU

5. Délivré par: LE SOUS-PRÉFET (44)
AST NAZATRE

6. le 01/07/1999

7. N° [REDACTED]

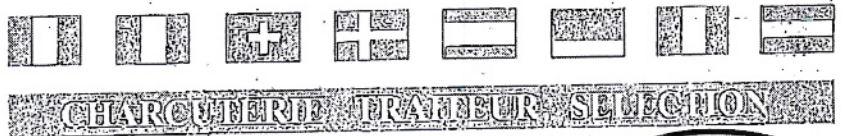
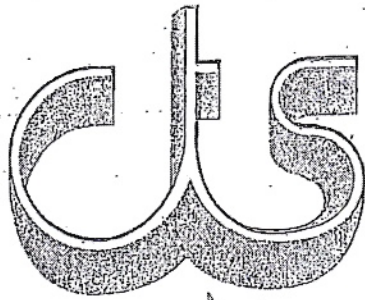


Pour le Préfet,
Chef de Bureau délégué

Jean BAUDRY



CATÉGORIES DE VÉHICULES POUR LESQUELLES LE PERMIS EST VALABLE	DEPUIS LE	JUSQU'AU	RESTRICTIONS	MENTIONS	TIMBRE
A1 ≤ 125 cc ≤ 11 kW	06/12/1978				
A ≤ 25 kW ≤ 0,16 kW/kg	*****				
B1 ≤ 3500 kg ≤ (1+8 L)	06/12/1978				
B	06/12/1978				
C	*****				
D	*****				
B	*****				
C	*****				
D	*****				



Date : 14 Mars 2003

Destinataire : Antoine Augé

A l'attention de : Monsieur Jean-Claude Augé

Expéditeur : LOUIS DE BOEVER

Pièce 354-11 SAPAR
Cabinet J. ASSOUS

ATTENTION NOUVELLE PLATEFORME :

CTS 31, rue de la Vanoise BP 430 Parc des Corbèges 69960 CORBAS

Tél : 04 37 25 20 50

Fax : 04 37 25 54 94

Total pages y compris en tête :

Objet : Votre dossier.

Ci-joint des documents remplis.

A votre disposition pour tout service complémentaire.

Bon courage et bonne chance.

Sincères salutations.

x A l'occasion me tél. j'aurais une ou deux informations à vous demander et questions sur ce dossier.

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **DE BOEVER.**
 Prénoms : **Louis, Bernard, Charles.**
 Date et lieu de naissance : **[REDACTED]**
 Adresse : **14 Les Essarts 69990 Vermaison**
 Profession : **Direction Société C.T.S. 31 rue de la Vanoise 69960 Corbe**
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : **aucun.**
 Lien de subordination à l'égard des parties : **aucun.**
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : **client**
 Fonction dans l'entreprise : **P.C.A.** Nom de l'entreprise : **CTS**

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société **CTS** avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
205 866	236 801	219 215	161 521	168 460				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000					+10%
2001					+10%
2002					= %
2003					= %
2004					= %
2005					= %

raisons de la variation : **nouvelles gammes référencées.**

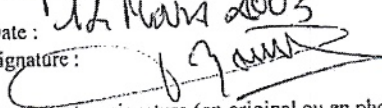
Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

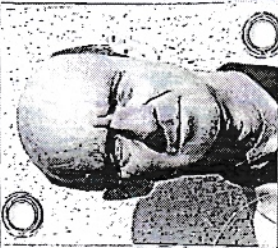

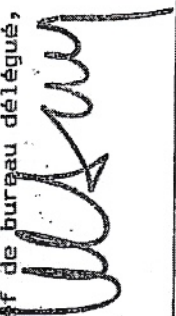
Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date :

Signature :

12 Mars 2003


Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

NOM	D E B O E U E R		Signature du titulaire 
Prénoms	LOUIS BERNARD CHARLES LOUIS MARIE		
Né le	[REDACTED]	à	[REDACTED]
Nationalité	NATIONALITÉ FRANÇAISE		
Taille	1M84		
Signes particuliers	Néant		
Domicile	481 CHEMIN DE LA ROSSIGNOLE 69390 VERNAISON		
Fait le	09 DECEMBRE 1993		
par	POUR LE PREFET DU RHONE. Le chef de bureau délégué, 		

CHANGEMENTS DE DOMICILE

Le changement de domicile dont la déclaration n'est en aucun cas obligatoire, est mentionné sur demande faite au Commissaire de police ou, à défaut, au Maire du nouveau domicile.

Nouveau domicile

Le _____
Le Commissaire de police
Le Maire

Nouveau domicile

Le _____
Le Commissaire de police
Le Maire

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

**CARTE NATIONALE
D'IDENTITÉ**

Valable dix années à partir
de la date d'émission

Mairie n° DE [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

[Stamp: MAIRIE DE [REDACTED] (RHONE) and Fiscal Stamp: NOMBRE FISCAL 150]

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : DE BOEVER.
Prénoms : Louis, Bernard, Charles.
Date et lieu de naissance : [redacted]
Adresse : 21, Les Essarts 69390 Vermaison
Profession : Direction Société CTS 31, route de la Vanoise 69360 Corba
Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : aucun.

Lien de subordination à l'égard des parties : aucun

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : client

Fonction dans l'entreprise P.C.A. Nom de l'entreprise CTS

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

- Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Table with 6 columns: Années, Gelées, Gibiers, Crèmes, Grains, Total. Rows for 1ère, 2ème, 3ème, 4ème années. Handwritten values: +10%, +10%, =, =.

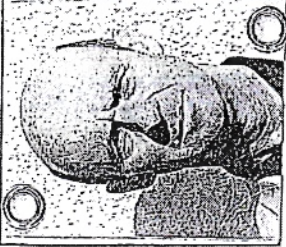

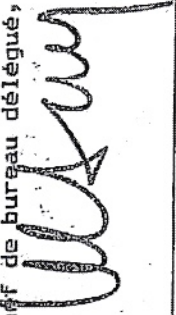
Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Handwritten repetition of the declaration: « Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ! »

Date : 11 Mars 2003
Signature : [Handwritten Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)


<p>NOM DE B O E U E R</p>		<p>Signature du titulaire</p> 
<p>Prénoms LOUIS BERNARD CHARLES MARIE</p>	<p>Né le [REDACTED] à [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p>	<p>NATIONALITÉ FRANÇAISE</p>
<p>Taille 1MB4</p>	<p>Signes particuliers Néant</p>	<p>Domicile 481 CHEMIN DE LA ROSSIGNOLE 69390 VERNAISON</p>
<p>Fait le 09 DECEMBRE 1993</p>		<p>par LE PREFET DU RHONE. Le chef de bureau délégué,</p> 

CHANGEMENTS DE DOMICILE	
<p><i>Le changement de domicile dont la déclaration n'est en aucun cas obligatoire, est mentionné sur demande faite au Commissaire de police ou, à défaut, au Maire du nouveau domicile.</i></p>	
<p>Nouveau domicile</p>	
<p>Le</p>	<p>Le Commissaire de police Le Maire</p>
<p>Nouveau domicile</p>	
<p>Le</p>	<p>Le Commissaire de police Le Maire</p>

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

**CARTE NATIONALE
D'IDENTITÉ**

Valable dix années à partir
de la date d'émission



-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : DE BOEVER
 Prénoms : Louis, Bernard, Charles.
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 41, Les Essarts 69390 Vermaison
 Profession : Direction Société C.T.S 31, rue de la Vanoise 69360 Corbe
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : aucun
 Lien de subordination à l'égard des parties : aucun
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : client
 Fonction dans l'entreprise ... P.C.A. ... Nom de l'entreprise ... C.T.S. ...

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

- Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					-10%
2ème année					+10%
3ème année					=
4ème année					=

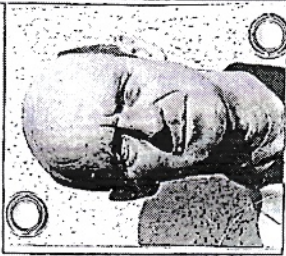

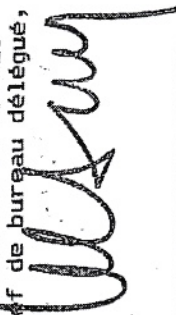
Mention manuscrite complémentaire :



« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales »

Date : 14 Mars 2003
 Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

<p>NOM DE B O E U E R</p>		<p>Signature du titulaire</p> 
<p>Prénoms LOUIS BERNARD CHARLES MARIE</p>	<p>Né le [REDACTED] à [REDACTED]</p>	<p>NATIONALITÉ FRANÇAISE</p>
<p>Taille 1M84</p>	<p>Signes particuliers Néant</p>	<p>Domicile 481 CHEMIN DE LA ROSSIGNOLE 69390 VERNAISON</p>
<p>Fait le 09 DECEMBRE 1993</p>	<p>par LE PREFET DU RHONE. Le chef de bureau délégué, </p>	

CHANGEMENTS DE DOMICILE	
<p><i>Le changement de domicile dont la déclaration n'est en aucun cas obligatoire, est mentionné sur demande faite au Commissaire de police ou, à défaut, au Maire du nouveau domicile.</i></p>	
<p>Nouveau domicile</p> <p>Le _____</p> <p style="text-align: right;">Le Commissaire de police Le Maire</p>	<p style="text-align: center;">RÉPUBLIQUE FRANÇAISE</p> <p style="text-align: center;">—</p> <p style="text-align: center;">—</p> <p style="text-align: center;">CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ</p> <p style="text-align: center;">Valable dix années à partir de la date d'émission</p> <div style="text-align: center;">   </div>
<p>Nouveau domicile</p> <p>Le _____</p> <p style="text-align: right;">Le Commissaire de police Le Maire</p>	

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (e) :

Nom : DE BOEVER
Prénoms : Louis, Bernard, Charles.
Date et lieu de naissance : [redacted]
Adresse : 4, Les Essarts 69390 Vermeison.
Profession : Direction Société CTS 31, rue de la Vierge 69390 Corbas
Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : aucun.

Lien de subordination à l'égard des parties : aucun.

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : client.

Fonction dans l'entreprise P.C.A. Nom de l'entreprise C.T.S.

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

- Oui
- Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					
2ème année					
3ème année					
4ème année					

Conditions de référencement :

Conditions d'achat :

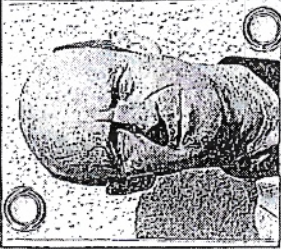

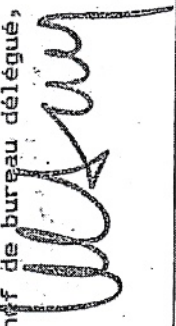
Mention manuscrite complémentaire :


« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et je suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 14 Mars 2008
Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

NOM	DE BOEUF		Signature du titulaire	
Prénoms	LOUIS BERNARD CHARLES MARIE		NATIONALITÉ FRANÇAISE	
Né le	[REDACTED]			
Taille	1M84			
Signes particuliers	Néant			
Domicile	481 CHEMIN DE LA ROSSIGNOLE 69390 VERNAISON			
Fait le	09 DECEMBRE 1993			
par	POUR LE PREFET DU RHONE. Le chef de bureau délégué,			

CHANGEMENTS DE DOMICILE		RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Le changement de domicile dont la déclaration n'est en aucun cas obligatoire, est mentionné sur demande faite au <i>Commissaire de police</i> ou, à défaut, au <i>Maire</i> du nouveau domicile.		
Nouveau domicile		CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ
Le	Le Commissaire de police Le Maire	
Nouveau domicile		Valable dix années à partir de la date d'émission
Le	Le Commissaire de police Le Maire	
		

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : DEFAYE
Prénoms : André
Date et lieu de naissance : [redacted]
Adresse : 13 B^{is} Gambetta 87000 Limoges
Profession : Directeur de Sociétés
Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : aucun

Pièce 354-12 SAPAR
Cabinet J. ASSOUS

Lien de subordination à l'égard des parties : aucun

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : Ancien client

Fonction dans l'entreprise : Directeur Nom de l'entreprise : Pergay Salaisons

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la sociétéS.A.P.A.R..... avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
11.335 F	31785	160.988	267.476	372.119				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000	%				+20 %
2001					+10 %
2002					+ 8 %
2003					+20 %
2004					+ 5 %
2005					= %

1996 : 5.595 K€
 1997 : 6.863 K€
 1998 : 7.327 K€
 1999 : 8.368 K€
 2000 : 9.667 K€
 2001 : 10.178 K€
 2002 : 10.684 K€

} +31

raisons de la variation : 1) Augmentation du CA de l'entreprise

2) nouvelles références.

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : Le 9-04-03
Signature :

[Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : DEFAYE

Prénoms : Andue

Date et lieu de naissance : ~~████████████████████~~

Adresse : 13 B^{is} Gambetta 87000 LIMOGES

Profession : Directeur de Société

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : aucun

Lien de subordination à l'égard des parties : aucun

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : Ancien client

Fonction dans l'entreprise : Directeur Nom de l'entreprise : Perq. au Salaisins

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

Oui

Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

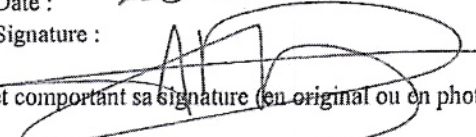
Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				+20 %
2ème année					+10 %
3ème année					+8 %
4ème année					+20 %

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : 19-04-03

Signature : 

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : *DEFAYE*

Prénoms : *Audoc*

Date et lieu de naissance : *[REDACTED]*

Adresse : *13 B^{vd} Gambetta 87000 Limoges*

Profession : *Directeur de sociétés*

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : *aucun*

Lien de subordination à l'égard des parties : *aucun*

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Fonction dans l'entreprise *Directeur* Nom de l'entreprise *Perquy Salais*

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

Oui

Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				+20 %
2ème année					+10 %
3ème année					+8 %
4ème année					+20 %

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date :

le 3-04-03

Signature :

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

[Signature]

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : DEFAYE

Prénoms : André

Date et lieu de naissance :

Adresse : 13 B^{is} Gambetta 87000 LIMOGES

Profession : Directeur de Sociétés.

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : aucun

Lien de subordination à l'égard des parties : aucun

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : ancien client

Fonction dans l'entreprise : Directeur Nom de l'entreprise : Pégay Saisins

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

 Oui
 Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					100 %
2ème année					+20 %
3ème année					+20 %
4ème année					+20 %

Conditions de référencement : Référencement par le G.I.E. Saisins et Pâtisseries

Conditions d'achat : celles du Groupement

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : le 9-04-03

Signature :

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

REPUBLIQUE FRANÇAISE

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ N° [REDACTED] Nationalité Française

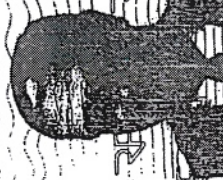
M. **DEBAT**
 Prénoms **ANDRÉ**

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX


[REDACTED]

[REDACTED]

Adresse : **LA RIBIERE DU THEIL**
SAINT-GENGE (87)

Carte valable jusqu'au : **05 10 2006**
 délivrée le : **07 10 1998**
 par : **PREFECTURE DE LA HAUTE-VIENNE (87)**

Signature de l'authenticité



-0- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -0-

1
Pièce 354-13 SAPAR
Cabinet J. ASSOUS

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : Duval
 Prénoms : Sean Claude
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 5 Rue du Val d'Ombrée 49520 COMBRÉE
 Profession : Gerant S.A.
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Aucune
 Lien de subordination à l'égard des parties : -
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :
 Fonction dans l'entreprise Nom de l'entreprise.....

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société J.C.D. SALAISONS avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
				<u>3057 F</u>				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000	<u>10 %</u>				%
2001	<u>10 %</u>				%
2002	<u>h %</u>				%
2003					%
2004					%
2005					%

raisons de la variation : Suivant l'évolution du CA de l'entreprise

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.
 Date : le 16 AVRIL 2003
 Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

J.C.D SALAISONS S.A.R.L.
 5 bis, rue du Val d'Ombrée
 49520 Combrée
 Tél 41 94 27 38 - Fax 41 94 25 00
 RC 504 504 500 5015

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : Dural
 Prénoms : Jean Claude
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 5 Rue du Val d'ombre 49520 Combrée
 Profession : Gerant STE
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Aucune

Lien de subordination à l'égard des parties : —

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Fonction dans l'entreprise Nom de l'entreprise.....

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	+ 10 %				%
2ème année	+ 10				%
3ème année	+ h				%
4ème année					%

Suivant l'évolution des CA de l'entreprise

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date :

Signature :

le 14/11/03

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

J.C.D. SALAISONS S.A.R.L.
 5 bis, rue du Val d'Ombree
 49520 Combrée
 Tél 41 94 27 38 - Fax 41 94 25 90
 RC 394 504 339 09016

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

Pièce 354 SAPAR
Cabinet J. ASSOUS

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **FRAUCHON**
 Prénoms : **Etienne Marie Pierre André Charles.**
 Date et lieu de naissance : **[REDACTED]**
 Adresse : **La Bohème 01340 FORSSIAK.**
 Profession : **Gérant**
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : **NUL**
 Lien de subordination à l'égard des parties : **NUL**
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : **Ex client.**
 Fonction dans l'entreprise : **Gérant** Nom de l'entreprise : **Le Saloir de St Remy.**

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société **Le Saloir de St Remy** avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
-	-	-	62064	57.679				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000	%				+59 %
2001					+39 %
2002					+25 %
2003					= %
2004					+15 %
2005					%

Jedis 59%

raisons de la variation : **Notre chiffre d'affaire est parti de 10 Millions en 1998 à 40 Millions en 2002**

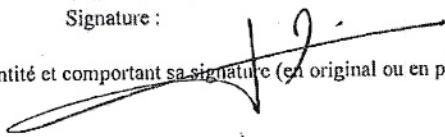
Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : **le 23.4.2003**

Signature :

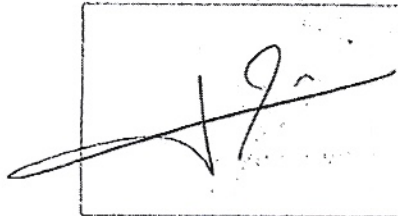


Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

Si le porteur est accompagné d'enfant(s) / If the holder is accompanied by children (14) (Voir page 35)
Domicile, observations / Residence, observations (15) (Voir page 36)

Page réservée aux autorités compétentes pour délivrer le passeport / Página reservada a las autoridades competentes para expedir el pasaporte / Forbeholdt de påsøststedende myndigheder / Amtliche Vermerke / Προορίζεται για τις αρχές που είναι αρμόδιες για την έκδοση του διαβατηρίου / Pages reserved for issuing authorities / Leathanaigh in áirithe d'údarais eisiúna / Página riservata all'autorità / Opmerkingen van bevoegde instanties / Página reservada às entidades competentes para emitir o passaporte / Varattu passinantaviranomaisille / Förbehållet utlämnande myndighet.

Signature du titulaire / Holder's signature (10)



PASSEPORT
PASSPORT

RF



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Type/Type P Code du pays/Country code FRA Passeport n°/Passport no [REDACTED]

Nom/Surname (1)

FRUCHON

Prénoms/Given names (2)

Étienne, Marie, Pierre, André, Charles

Nationalité/Nationality (3)

Française

Sexe/Sex (5)

M

Taille/Height (12)

1,74 m

Couleur des yeux/Colour of eyes (13)

Verte

Date de naissance/Date of birth (4)

[REDACTED]

Lieu de naissance/Place of birth (6)

[REDACTED]

Date de délivrance/Date of issue (7)

11-09-2001

Autorité/Authority (9)

Date d'expiration/Date of expiry (8)

10-09-2006

Pour le Préfet de l'Ain,
Le Chef de Bureau,

J.J. LACHASSAGNE



-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **FUCHON**
 Prénoms : **Etienne Marie Pierre André CHARLES**
 Date et lieu de naissance : **[REDACTED]**
 Adresse : **La Pomme 01340 FOISSIAT**
 Profession : **Gérant**
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : **NUL**
 Lien de subordination à l'égard des parties : **NUL**
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : **Ex client**
 Fonction dans l'entreprise ... **Gérant** Nom de l'entreprise... **Le Valois de St Remy**

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				+59 %
2ème année					+39 %
3ème année					+25 %
4ème année					= %

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : **23.4.2003**
 Signature : **[Signature]**

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

Si le porteur est accompagné d'enfant(s) / If the holder is accompanied by child(ren) (19) (Voir page 35)
Domicile, observations / Residence, observations (11) (Voir page 36)

03

Page réservée aux autorités compétentes pour délivrer le passeport / Página reservada a las autoridades competentes para expedir el pasaporte / Forbeholdt de kompetente myndigheder / Amtliche Vermerke / Προορίζεται για τις αρχές που είναι αρμόδιες για την έκδοση του διαβατηρίου / Pages reserved for issuing authorities / Leathanaigh in áirithe d'ádhaidís eisiúiné / Pagina riservata all'autorità / Opmerkingen van bevoegde instanties / Página reservada às entidades competentes para emitir o passaporte / Varattu passinantoviranomaisille / Förbehållet utlämnande myndighet.

Signature du titulaire / Holder's signature (10)

PASSEPORT
PASSPORT
RF



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Type/Type P Code du pays/Country code FRA Passeport n°/Passport no [REDACTED]

Nom/Surname (1) FRUCHON

Prénoms/Given names (2) Étienne, Marie, Pierre, André, Charles

Nationalité/Nationality (3) Française Sexe/Sex (5) M Taille/Height (12) 1,74 m Couleur des yeux/Colour of eyes (11) Verts

Date de naissance/Date of birth (4) [REDACTED] Lieu de naissance/Place of birth (6) [REDACTED]

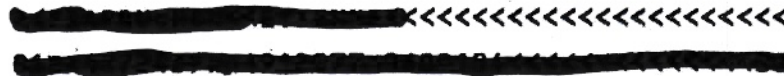
Date de délivrance/Date of issue (7) 11-09-2001

Autorité/Authority (8)

Date d'expiration/Date of expiry (9) 10-09-2006

Pour le Préfet de l'Ain,
Le Chef de Bureau
J.J. LACHASSAGNE

02



-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **FRUCHON**
 Prénoms : **Etienne Marie Pierre Andrei Charles**
 Date et lieu de naissance : **[REDACTED]**
 Adresse : **La Potrière 01340 FOISSIAT**
 Profession : **Gérant**
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : **NUL**
 Lien de subordination à l'égard des parties : **NUL**
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : **Ex client**
 Fonction dans l'entreprise **Gérant** Nom de l'entreprise **Le Saboir de St Remy**

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

- Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				+59 %
2ème année					+39 %
3ème année					+25 %
4ème année					= %

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : **23.4.2003**

Signature :

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **FRUCHON**
 Prénoms : **Etienne Marie Pierre Andre Charles**
 Date et lieu de naissance : **[REDACTED]**
 Adresse : **La Potrière 01340 Forssiat**
 Profession : **Gerant**
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : **NUL**
 Lien de subordination à l'égard des parties : **NUL**
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : **Ex client**
 Fonction dans l'entreprise : **Gerant** Nom de l'entreprise : **Le Sabir de St Remy**

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

Oui
 Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					300 %
2ème année					315 %
3ème année					325 %
4ème année					340 %

Conditions de référencement : **identique à celles Antérieures**Conditions d'achat : **Tarif concurrentiel comme avant le sinistre**

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vu de sa production en justice et suis informé qu'une fausse déclaration au vu de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : **23.4.2005**

Signature :

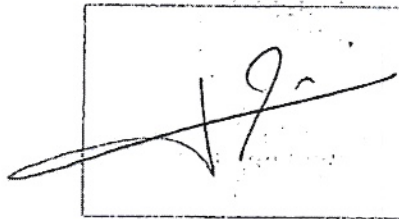
Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

Si le porteur est accompagné d'enfant(s) / If the holder is accompanied by children (14) (Voir page 35)
Domicile, observations / Residence, observations (11) (Voir page 36)

03

Page réservée aux autorités compétentes pour délivrer le passeport. Página reservada a las autoridades competentes para expedir el pasaporte / Forbeholdt de pasudstedende myndigheder / Antiliche Vermerke / Προορίζεται για τις αρχές που είναι αρμόδιες για την έκδοση του διαβατηρίου / Pages reserved for issuing authorities / Leathonaigh in áirithe d'údarais eisiúna / Pagina riservata all'autoità / Opmerkingen van bevoegde instanties / Página reservada às entidades competentes para emitir o passaporte / Varattu passinantaviranomaisille / Förbehållet utkännande myndighet.

Signature du titulaire / Holder's signature (10)



PASSEPORT
PASSPORT
RF



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Type/Type P Code du pays/Country code FRA Passeport n°/Passport no [REDACTED]

Nom/Surname (1) FRUCHON

Prénoms/Given names (2) Étienne, Marie, Pierre, André, Charles

Nationalité/Nationality (1) Française Sexe/Sex (3) M Taille/Height (12) 1,74 m Couleur des yeux/Colour of eyes (13) Verts

Date de naissance/Date of birth (4) [REDACTED] Lieu de naissance/Place of birth (6) [REDACTED]

Date de délivrance/Date of issue (7) 11-09-2001

Autorité/Authority (9)

Date d'expiration/Date of expiry (8) 10-09-2006

Pour le Préfet de l'Am,
Le Chef de Bureau,
J.J. LACHASSAGNE

02



-0- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -0-

Pièce 354-15 SAPAR
Cabinet J. ASSOUS

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **GACON** GACON Frères S.A.
 Prénoms : **Rene'** 21, Av. Montmartin
 Date et lieu de naissance : [redacted] 69960 CORBAS
 Adresse : **69 Fontaines St Martin** SIRET : 524 00039 - APE 161 E
 Profession : **PDG**
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : **Aucun**

Lien de subordination à l'égard des parties : **-**
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : **-**

Fonction dans l'entreprise **PDG** Nom de l'entreprise... **GACON Frères SA**

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société **GACON SA** avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
				94968 F	-	-	94968 F	-

en Francs

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

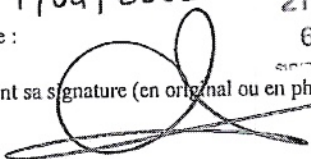
Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000			95000 F		- %
2001			102 000 F		+8 %
2002			110 000 F		+7 %
2003					%
2004					%
2005					%

Achats réalisés chez un autre fournisseur de Suisse de bonne qualité.

raisons de la variation : **Prévoir une progression du CA de 7 à 8% par an.**

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.
 Date : **7/04/2003**
 Signature : 
 Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

GACON Frères S.A.
21, Av. Montmartin
69960 CORBAS
SIRET : 524 00039 - APE 161 E

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **GACON**
 Prénoms : **Reri**
 Date et lieu de naissance : **[REDACTED]**
 Adresse : **Fontaines s. Martin (69)**
 Profession : **PDG**
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : **-**
 Lien de subordination à l'égard des parties : **-**
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : **-**
 Fonction dans l'entreprise **PDG** Nom de l'entreprise **GACON SA**

GACON FRÈRES S.A.
 21, Av. Montmartin
 69960 CORBAS
 SIRET 301 718 554 0000 - APE 451 F

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%		+8%		%
2ème année			+8%		%
3ème année			+8%		%
4ème année			+8%		%

sur les bases
de l'évolution de
notre CA.

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : **7/4/2003**
 Signature : **[Signature]**

GACON FRÈRES S.A.
 21, Av. Montmartin
 69960 CORBAS
 SIRET 301 718 554 0000 - APE 451 F

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **GACON**
 Prénoms : **Rene**
 Date et lieu de naissance : **[REDACTED]**
 Adresse : **69 Fontaines s/ Nardin**
 Profession : **PDG**
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : **/**
 Lien de subordination à l'égard des parties : **/**
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : **/**
 Fonction dans l'entreprise **PDG** Nom de l'entreprise **GACON Sa**

GACON Frères S.A.
21, Av. Montmartin
69960 CORBAS
SIRET 001 716 564 00039 - APE 151 E

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				%
2ème année					%
3ème année					%
4ème année					%

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : **7/4/2003**
 Signature : **[Signature]**

GACON Frères S.A.
21, Av. Montmartin
69960 CORBAS
SIRET 001 716 564 00039 - APE 151 E

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

**Pièce 354-16 SAPAR
Cabinet J. ASSOUS**

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : ERUET
 Prénoms : Gilles
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : Rue des Arts 39100 Bains
 Profession : Responsable Marketing Achats
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :

Lien de subordination à l'égard des parties :

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Fonction dans l'entreprise Responsable Achats Nom de l'entreprise Chazal

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société chazal groupe avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
				338 997	48 788	-	111 744	118 462

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000	-30%	/	=	+8%	
2001	+5%	/	=	+2%	
2002	+10%	/	-30%	-4%	
2003	=	/	-80%	0	
2004					
2005					

raisons de la variation : produits en gelée = 2000 problème livraison
crèmes et grains en fabrication interne à partir de 2002

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales
 Date : 13 Mars 2003
 Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-0- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -0-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : GRUET
 Prénoms : Elles
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 6 rue des cretes, 39100 Bains
 Profession : Responsable Marketing Asolat
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :
 Lien de subordination à l'égard des parties :
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :
 Fonction dans l'entreprise Responsable Asolat Nom de l'entreprise CHAZAR

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	-30%	/	=	+8%	
2ème année	+5%	/	=	+2%	
3ème année	+10%	/	-30%	-40%	
4ème année	=	/	-80%	0	

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date :

Signature :

13 Mars 2003

[Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : GROOT Gilles
 Prénoms :
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 6 rue des crets 30100 Beauvais
 Profession : Responsable Rankin by Achats
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :
 Lien de subordination à l'égard des parties :
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :
 Fonction dans l'entreprise Responsable Achats Nom de l'entreprise CHARAZ

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	-30%	/	=	+8%	
2ème année	+5%	/	=	+2%	
3ème année	+10%	/	-30%	-60%	
4ème année	=	/	-30%	0	

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : 13 Mars 2003Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : *GRUST*
 Prénoms : *Carles*
 Date et lieu de naissance : *[REDACTED]*
 Adresse : *6 rue des arts 39100 Barmes*
 Profession :
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :
 Lien de subordination à l'égard des parties :
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :
 Fonction dans l'entreprise Nom de l'entreprise.....

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

Oui
 Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	<i>100%</i>	/	<i>20%</i>	/	
2ème année	<i>100%</i>	/	<i>0</i>	/	
3ème année	<i>100%</i>	/	<i>0</i>	/	
4ème année	<i>100%</i>	/	<i>0</i>	/	

Conditions de référencement : *1.000 99*

Conditions d'achat :

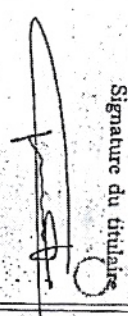
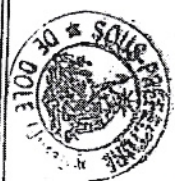
Mention manuscrite complémentaire :


« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : *13. Mars 2008*
 Signature : *[Signature]*

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

NOM	GRUET
Prénoms	Gilles Albert Arthur
Né le	[REDACTED]
NATIONALITÉ FRANÇAISE	
Taille	1 m 72
Signes particuliers	néant
Domicile	BAVERANS (Jura) Route de Brevans
Fait le	06 mai 1993
par	Le Sous-Préfet de Dole
<p>Signature du titulaire</p> 	
<p>Pour le Sous-Préfet de DOLE Le Secrétaire en Chef désigné</p> 	
<p>M.C. POMMIENNE</p>	

<p>CHANGEMENTS DE DOMICILE</p> <p>Le changement de domicile dont la déclaration n'est en aucun cas obligatoire, est mentionné sur demande faite au Commissaire de police ou, à défaut, au Maire du nouveau domicile.</p>		<p>RÉPUBLIQUE FRANÇAISE</p> <p>SOUS-PRÉFECTURE de DOLE (Jura)</p> <p>CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ</p> <p>Valable dix années à partir de la date d'émission</p>	
<p>Nouveau domicile</p>	<p>Le</p> <p>Le Commissaire de police Le Maire</p>	<p>[REDACTED]</p>  <p>[REDACTED]</p>	
<p>Nouveau domicile</p>	<p>Le</p> <p>Le Commissaire de police Le Maire</p>		

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-



JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : HASSENBERGER
 Prénoms : Aimé
 Date et lieu de naissance :
 Adresse : Le Beau Pasion 03400 TOULON ALLIER
 Profession :
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :
 Lien de subordination à l'égard des parties :
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :
 Fonction dans l'entreprise P.D.G. Nom de l'entreprise HASSENBERGER et Fil.

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société HASSENBERGER avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
-	-	-	45915	39366				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000	%				+20 %
2001					= %
2002					= %
2003					%
2004					%
2005					%

raisons de la variation :

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

"Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales"

Date : 25/04/03
 Signature :

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : HASSENFÖRDER

Prénoms : Aline

Date et lieu de naissance :

Adresse : Le Beau Rosier - 03400 TOULON SUR ALLEN

Profession :

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :

Lien de subordination à l'égard des parties :

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Fonction dans l'entreprise P... D... G..... Nom de l'entreprise. HASSENFÖRDER et fils

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				±50 %
2ème année					±20 %
3ème année					= %
4ème année					%

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : 25/04/03
Signature :

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : HASSEN FORJER

Prénoms : Aïme

Date et lieu de naissance :

Adresse : Le Belin Fosier - 03400 TROUVON SUR ALLIER

Profession :

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :

Lien de subordination à l'égard des parties :

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Fonction dans l'entreprise P.D.G. Nom de l'entreprise HASSEN FORJER et fil...

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

- Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				⊖ 50 %
2ème année					⊖ 20 %
3ème année					= %
4ème année					%

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date :

25/04/03

Signature :

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : MASSENARDIERPrénoms : Aimé

Date et lieu de naissance :

Adresse : Le Beau Rosier - 03400 TOULON SUR ALLIER

Profession :

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :

Lien de subordination à l'égard des parties :

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Fonction dans l'entreprise P. D. G. Nom de l'entreprise MASSENARDIER et Fils

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

Oui
 Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					? %
2ème année					? %
3ème année					? %
4ème année					? %

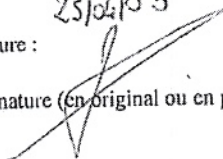
Conditions de référencement :

Conditions d'achat :

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

"Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales".

Date : 25/06/03Signature : 

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

LIEU
DE
VOTE

COMMUNE TOULON SUR ALLIER
SALLE POLYVALENTE

NOM - PRÉNOMS - ADRESSE DU TITULAIRE

464
423

HASSENFORDER

Aimé Joseph

1

↑
N° d'ordre
sur la liste

Le Beau Rosier
03400 TOULON SUR ALLIER

↑
N° du bureau
de vote

Décembre

Commune de naissance

Signature du Maire :



Cachet de la Mairie :



Signature du titulaire :

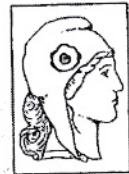


REMARQUE IMPORTANTE

Les électeurs des communes de plus de 5 000 habitants doivent présenter, au moment du vote, un titre d'identité.

SCRUTIN N° 1	SCRUTIN N° 2
15 MARS 2001	11 MARS 2001
22 MARS 2001	18 MARS 2001
29 MARS 2001	SCRUTIN N° 8
SCRUTIN N° 9	SCRUTIN N° 10
SCRUTIN N° 11	SCRUTIN N° 12

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté - Égalité - Fraternité

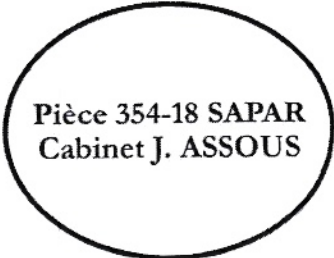


**CARTE
ÉLECTORALE**

« Voter est un droit,
c'est aussi
un devoir civique »

La présente carte :
- remplace la carte d'identité délivrée aux

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-



JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : KERBAURC'H
 Prénoms : MIKAEL
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : CREMUNY, 29700 PLOVAN
 Profession : directeur d'une société de distribution Alimentaire
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Aucune
 Lien de subordination à l'égard des parties : aucune
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : Aucune
 Fonction dans l'entreprise P.D.G. Nom de l'entreprise SODIAL

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société SODIAL avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
			16 860,86	66 550,25				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000	%				+15 %
2001					+15 %
2002					+10 %
2003					+5 %
2004					+5 %
2005					+5 %

raisons de la variation : Achats en corrélation avec l'augmentation de ventes
 Nouvelles références produits

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 09 04 2003
 Signature :

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : KERBOURCH

Prénoms : NIKAEL

Date et lieu de naissance : [REDACTED]

Adresse : Glemun 99780 Plovan

Profession : Directeur d'une société de distribution alimentaire

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Aucune

Lien de subordination à l'égard des parties : Aucune

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : Aucune

Fonction dans l'entreprise PDG Nom de l'entreprise Sodial

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				- 25 %
2ème année					0 %
3ème année					+15 %
4ème année					+15 %

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : 09 01 2003

Signature :

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : *Kortbarch*Prénoms : *MICHAEL*Date et lieu de naissance : *[REDACTED]*Adresse : *Cremung, 29720 Plovan*Profession : *dirigeur d'une société de distribution alimentaire*Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : *Aucune*Lien de subordination à l'égard des parties : *Aucune*Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : *Aucune*Fonction dans l'entreprise *PDG* Nom de l'entreprise *Social*

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

- Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				-25 %
2ème année					0 %
3ème année					+15 %
4ème année					+15 %

Mention manuscrite complémentaire :

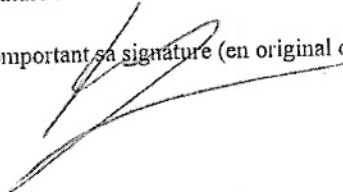
« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : *09 04 2003*

Signature :

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)



-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : Kerbec'h

Prénoms : MICHAEL

Date et lieu de naissance :

Adresse : Crempny 99720 Plovan

Profession : directeur d'une société de distribution alimentaire

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Aucune

Lien de subordination à l'égard des parties : Aucune

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : Aucune

Fonction dans l'entreprise P.D.G. Nom de l'entreprise SOCIAL

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

 Oui
 Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					90 %
2ème année					40 %
3ème année					60 %
4ème année					80 %

Conditions de référencement : / condition de référencement au sein de notre

Conditions d'achat : / Conditionnement d'achat : - Paste

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 09 06 2003

Signature :

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ N° : [REDACTED] Nationalité Française

Nom : KERBOURC H

Prénom(s) : MIKAËL

Sexe : M

Né(e) le : [REDACTED]



Taille : 1,71m

Signature
du titulaire :

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED]

Adresse : 11 RUE ÎLE DE BRÉHAT
QUIMPER (29)

Carte valable jusqu'au : 20.02.2011

délivrée le : 21.02.2001

par : PRÉFECTURE DU FINISTÈRE (29)

Signature de l'autorité

[REDACTED SIGNATURE]

[REDACTED SIGNATURE]

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-



JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **MAGENDIE**
 Prénoms : **MONIQUE**
 Date et lieu de naissance : **[REDACTED]**
 Adresse : **11 Bd Jean Moulin**
 Profession : **PDG**
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : **Non**
 Lien de subordination à l'égard des parties : **Non**
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : **Non**
 Fonction dans l'entreprise **PDG** Nom de l'entreprise..... **SODIBER** :

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société **SODIBER** avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
221620	212722	207147	227010	212509				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000					+ 10 %
2001					+ 10 %
2002					+ 10 %
2003					+ 10 %
2004					
2005					

raisons de la variation : **Nouveaux produits Sapar + Augmentation CA Sodibeh**

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informée qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.
 Date : **23-05-2003**
 Signature : **[Signature]**

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : MAGENDIE

Prénoms : MONIQUE

Date et lieu de naissance :

Adresse : 11 Bd Jean Moulin 65000 Tarbes

Profession : PDG

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Non

Lien de subordination à l'égard des parties : Non

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : Non

Fonction dans l'entreprise PDG Nom de l'entreprise SODIBER

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

 Oui Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					+10%
2ème année					+10%
3ème année					+10%
4ème année					

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et je suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 23.04.2003

Signature : 

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom: **MAGENIE**
 Prénoms: **MONIQUE**
 Date et lieu de naissance: **[REDACTED]**
 Adresse: **11 Bd Jean Moulin 65000 Tarbes**
 Profession: **PDG**
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties: **Non**
 Lien de subordination à l'égard des parties: **Non**
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties: **Non**
 Fonction dans l'entreprise **PDG** Nom de l'entreprise **SODIBER**

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

- Oui
- Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

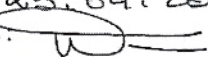
Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					- 10%
2ème année					+ 10%
3ème année					+ 10%
4ème année					+ 10%

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date: **23.04.2003**

Signature: 

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **MAGENDIE**
 Prénoms : **MONIQUE**
 Date et lieu de naissance : **[REDACTED]**
 Adresse : **11 Bd Jean Paulin 65000 Tarbes**
 Profession : **PDG**
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : **NON**
 Lien de subordination à l'égard des parties : **NON**
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : **NON**
 Fonction dans l'entreprise : **PDG** Nom de l'entreprise : **SODIBEX**

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

- Oui
- Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					Identique
2ème année					+ 10%
3ème année					10%
4ème année					

Conditions de référencement :

Conditions d'achat :

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : **23.04.2003**
 Signature : *[Signature]*

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-



JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : MALAGOLI
Prénoms : PASCAL
Date et lieu de naissance : [redacted]
Adresse : 8 av. Foch - 06810 BEAULIEU
Profession : RESPONSABLE ACHAT
Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : /
Lien de subordination à l'égard des parties : /
Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :
Fonction dans l'entreprise Nom de l'entreprise.....

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société MERCURE avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Table with 2 main columns: 'Évolution du CA global en Francs' and 'Dont, pour 1999'. Sub-columns include CA 1995-1999, Gelées, Gibiers, Crèmes, Grains. Handwritten values are present in the CA 1995-1999 row.

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Table with 6 columns: 'Années', 'Gelées', 'Gibiers', 'Crèmes', 'Grains', 'Total'. Rows for years 2000-2005 with handwritten percentage values in the 'Total' column.

raisons de la variation : la hausse observée dans nos dispositifs sur la famille Chowcuterie

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Date : 15/04/03
Signature :
MERCURE INTERNATIONAL OF MONACO
S.A.M. au Capital de 6.400.000 Euros
9, rue du Gabian - MC 98000 MONACO
Tél. +377 93 10 14 00
Fax +377 93 10 14 40 / 41 / 48
Ch. de Commerce 06810 - S.S.E.E. 514 C 01835

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en copie certifiée)

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : MALAGOLI

Prénoms : PASCAL

Date et lieu de naissance : [REDACTED]

Adresse : 8 av. Koch 061310 BEAULIEU

Profession : RESPONSABLE ACHAT

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : /

Lien de subordination à l'égard des parties : /

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Fonction dans l'entreprise Nom de l'entreprise.....

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				+10 %
2ème année					+10 %
3ème année					+25 %
4ème année					+10 %

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 15/04/03

Signature :

MERCURE INTERNATIONAL OF MONACO

S.A.M. au Capital de 6.400.000 Euros
9, rue du Gabian - MC 98000 MONACO

Tél. +377 93 10 14 00

Fax +377 93 10 14 40 / 41 / 48

R.C.I. 86 S 02243 - S.S.E.E. 514 C 01835

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original et en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : MALAGOLI
 Prénoms : PASCAL
 Date et lieu de naissance : ~~REDACTED~~
 Adresse : 8 av. Foch 06310 BEAULIEU
 Profession : RESPONSABLE ACHAT
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : /

Lien de subordination à l'égard des parties : /

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

Fonction dans l'entreprise Nom de l'entreprise

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

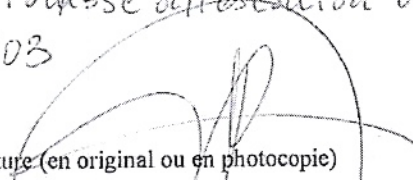
- Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				+ 10 %
2ème année					+ 10 %
3ème année					+ 25 %
4ème année					+ 10 %

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales
 Date : 15/04/03
 Signature : 

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

MERCURE INTERNATIONAL OF MONACO
 S.A.M. au Capital de 6.400.000 Euros
 9, rue du Gabian - MC 98000 MONACO
 Tél. +377 93 10 14 00
 Fax +377 93 10 14 40 / 41 / 48
 R.C.I. 86 S 02243 - S.S.E.E. 514 C 01835

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : HALAGOWA

Prénoms : PASCAL

Date et lieu de naissance :

Adresse : 8 av. Foch 06310 PSEAULIEU

Profession : RESPONSABLE ACHAT

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : /

Lien de subordination à l'égard des parties : /

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : /

Fonction dans l'entreprise Nom de l'entreprise.....

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

 Oui Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					+ 10 %
2ème année					+ 10 %
3ème année					+ 25 %
4ème année					+ 10 %

Conditions de référencement :

Conditions d'achat :

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 15/04/03

Signature :

MERCURE INTERNATIONAL OF MONACO

S.A.M. au Capital de 5.400.000 Euros

0, rue du Caban MC 98000 MONACO

Tél. +377 93 10 14 00

Fax +377 93 10 14 40 / 41 / 48

R.C.I. 96 S 02243 / S.S.E.E. 814 C 01836

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original)

PERMIS DE TRAVAIL

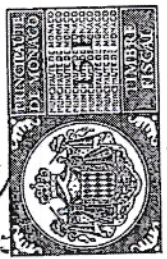
Nom, prénom: MALAGOLI PASCAL
 né(e) le: 20/02/1961 à BONNIERES
 demeurant 9 AVENUE D'ALSACE
 CHEZ ROQUE

06240 BEAUSOLEIL

est autorisé à travailler en qualité de RESPONSABLE ACHATS

du 08/01/2001 au INDETERMINEE

MERCURE INTERN OF MONACO



Nationalité FRANÇAISE
 Pays FRANCE
 Situation de famille C
 Immatriculation C.C.S.S.

-8-

permis

coefficient

durée hebdomadaire de travail 39

fait à Monaco, le 26/04/2001

Le Chef du Service de l'Emploi

P. NOVARETTI

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
 CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ N°: [REDACTED] Nationalité Française

Nom: MALAGOLI
 Prénom(s): PASCAL, RAOUL, EOLIS
 Sexe: M Né(e) le: [REDACTED]

Signature: [REDACTED]

[[[REDACTED]]]]

-0- ATTESTATION de TMOIGNAGE -0-

Pièce 354-21 SAPAR
Cabinet J. ASSOUS

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : MARION
 Prénoms : Jean Edmond Marcel
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 4 Place Louis de Poëte 14445 Erseaux
 Profession : IDC
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Neant
 Lien de subordination à l'égard des parties : Neant
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : client
 Fonction dans l'entreprise : B.D.C. Nom de l'entreprise : Lion SAISON S. Normandie

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société Lion SAISON S. Normandie avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
5927	497894	688494	655244	586021				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000					+ 5%
2001					+ 5%
2002					+ 5%
2003					+ 5%
2004					+ 5%
2005					+ 5%

raisons de la variation : Mise en place nouvelle gamme Produits à base de viande

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(c) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : 17/03/03
 Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : *MARION*
 Prénoms : *JEAN Edouard, Marcel*
 Date et lieu de naissance : *[REDACTED]*
 Adresse : *4 Place Louis de Clugny Cressin 14440*
 Profession : *Président de Société*
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : *Neant*
 Lien de subordination à l'égard des parties : *Neant*
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : *Client*
 Fonction dans l'entreprise *PDG* Nom de l'entreprise *SAISON SAISON Normandie*

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

- Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					+ 5%
2ème année					+ 5%
3ème année					+ 5%
4ème année					+ 5%

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales »

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : *17/03/03*

Signature : *[Signature]*

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : *MARION*
 Prénoms : *Jean Edmond Marcel*
 Date et lieu de naissance : *[REDACTED]*
 Adresse : *4 Place Louis de Clèr 14440 CRESSERONS*
 Profession : *Président de Société*
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : *Neant*
 Lien de subordination à l'égard des parties : *Neant*
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : *Client*
 Fonction dans l'entreprise *PDG* Nom de l'entreprise *LION SA LAISONS Normandic*

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

- Oui
- Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					-15%
2ème année					+5%
3ème année					+5%
4ème année					+5%

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : *17/03/03*
 Signature : *[Signature]*

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : MARION
 Prénoms : Jean Edmond Marie
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 4 Place Louis de Cloot 14400 Cressens
 Profession : Président de Société
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Neant
 Lien de subordination à l'égard des parties : Neant
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : Client
 Fonction dans l'entreprise : PDG Nom de l'entreprise : LINDSAPARIS Normandie

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

- Oui
- Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					15%
2ème année					30%
3ème année					50%
4ème année					60%

Conditions de référencement :

Conditions d'achat :

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 17/08/07
 Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : Reignier
Prénoms : Yves
Date et lieu de naissance : [REDACTED]

Adresse : 23, rue du Fort 35510 Cesson Sevigne
Profession : Directeur Logistique
Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Neant

Lien de subordination à l'égard des parties : Neant

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : Neant

Fonction dans l'entreprise : Directeur Logistique Nom de l'entreprise : Gd. S. Les ST Nicolas

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société Grand Sabin avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
468177	331996	160731	120030	99570				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000	+10 %				%
2001	+20				%
2002	+30				%
2003	+40				%
2004					%
2005					%

raisons de la variation : Re développement des ventes de ce type de produit

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part à des sanctions pénales.
Date: 16.05.03
Signature: [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

NOM PEIGNE

Prénoms Yves Roger

Né le
à



NATIONALITÉ FRANÇAISE

Taille 1 M 86
Signes NEANT

Signature du titulaire

particuliers
Domicile CESSON-SEVIGNE (I&V)
29 rue du Four

Fait le 15 MAI 1990
par

Pour le Préfet
Le Chef de Bureau.



-o- ATTESTATION de TÉMOIGNAGE -o-

**Pièce 354-23 SAPAR
Cabinet J. ASSOUS**

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : POMIATAT
 Prénoms : Jean Pierre
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 41 rue des Pailles - 63540 ROMANVAT
 Profession : Chef d'entreprise
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : AUCUN
 Lien de subordination à l'égard des parties : AUCUN
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : achat de produit.
 Fonction dans l'entreprise : P.D.G. Nom de l'entreprise : Sélection Abentim Tronçain (SAF)

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société SAF avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
1035 572	1086 68	1189 791	11855 11	12613 65				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000					+5% /99
2001					+12% /000
2002					+10% /004
2003					+10% /002
2004					
2005					

raisons de la variation : Ces achats sont des provisions réalisées par la SAF. Je pense que les achats auraient pu être en de plus grand volume de fait de nouveaux marchés : plus de service + nouveaux produits.

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : 5/4/2006
 Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

R É P U B L I Q U E F R A N Ç A I S E

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ N° : [REDACTED]

Nationalité Française

PJ Nom : POMARAT

Prénom(s) : JEAN-PIERRE

Sexe : M

Né(e) le : [REDACTED]

Taille : 1.84m

Signature
du titulaire :



[Handwritten signature]

[REDACTED]

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : POMARAT
 Prénoms : Jean Pierre
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 41 rue de la Chapelle - 63540 Nonat
 Profession : Chef d'entreprise
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : aucun
 Lien de subordination à l'égard des parties : aucun
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : acheteur de produits
 Fonction dans l'entreprise : PDG Nom de l'entreprise : SAPAR (63417)

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					+15%
2ème année					+10%
3ème année					+10%
4ème année					+10%

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 5/1/03
 Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ N° [REDACTED] Nationalité Française

PJ Nom: POMARAT



Prénom(s): JEAN-PIERRE

Sexe: M

Né(e) le: [REDACTED]

Taille: 1.74m

Signature
du titulaire

[Handwritten signature]

[REDACTED]

[REDACTED]

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : POINTE
Prénoms : Jean Pierre
Date et lieu de naissance : [REDACTED]
Adresse : 41 rue de l'Éclaircie 69540 Montaudou
Profession : Chef d'entreprise
Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Aucun

Lien de subordination à l'égard des parties : Aucun

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : adh. part.

Fonction dans l'entreprise : P.D.G. Nom de l'entreprise : SAPAR (63114)

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					-50%
2ème année					+10%
3ème année					+10%
4ème année					+10%

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 5/12/2005
Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TÈMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : T. ONANAT
 Prénoms : Jean-François
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 41 rue de la Justice 63500 Noncourt
 Profession : Chef de bureau
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Aucun
 Lien de subordination à l'égard des parties : Aucun
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : Adh. product
 Fonction dans l'entreprise : [REDACTED] Nom de l'entreprise : SAPAR (63112)

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

Oui
 Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Cénaes	Grains	Total
1ère année					+10%
2ème année					+5%
3ème année					+5%
4ème année					+5%

/1ère année
/2ème année
/3ème année

Conditions de référencement : A. voir le contrat signé

Conditions d'achat : A. voir contrat

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : 4/11/03
 Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : REGNAULT
Prénoms : PIERRE LOUIS
Date et lieu de naissance : [REDACTED]
Adresse : 4 rue du Moulin a cailloux - Senia 415 - 94567 ORLY CEDEX
Profession : Administrateur de société
Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Aucun
Lien de subordination à l'égard des parties : Aucun
Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : Aucun
Fonction dans l'entreprise Directeur Nom de l'entreprise CANTREL

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société CANTREL avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
234 665	227908	263650	239343	202276				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000	%				+ 10%
2001					+ 10%
2002					+ 10%
2003					+ 10%
2004					+ 10%
2005					+ 10%

raisons de la variation : Nouvelles références produits et évolution des ventes

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

*Je déclare avoir fait le présent
témoignage en vue de sa production
en justice et suis informé*

Date :
Signature :

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

*qu'une fausse attestation de ma
part m'expose à des sanctions pénales.*

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : REGNAULT

Prénoms : PIERRE LOUIS

Date et lieu de naissance : [REDACTED]

Adresse : 4 rue du Moulin à cailloux -senia 415 - 94567 orly cedex

Profession : Administrateur de société

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : aucun

Lien de subordination à l'égard des parties : aucun

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : aucun

Fonction dans l'entrepriseDirecteur..... Nom de l'entreprise.....CANTREL.....

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

Oui

Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				+ 10 %
2ème année					+ 10 %
3ème année					+ 10 %
4ème année					+ 10 %

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse déclaration m'expose à des sanctions pénales.

Date :

Signature :

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : REGNAULT

Prénoms : PIERRE

Date et lieu de naissance :

Adresse : 4 rue du moulin - sènia 415 - 94567 ORLY CEDEX

Profession : Administrateur de société

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : aucun

Lien de subordination à l'égard des parties : aucun

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : aucun

Fonction dans l'entreprise ..Directeur.....Nom de l'entrepriseCANTREL.....

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

- Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				0 %
2ème année					+ 10 %
3ème année					+ 10 %
4ème année					+ 10 %

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date :

Signature :

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : REGNAULT
 Prénoms : PIERRE
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 4 rue du moulin à cailloux - senia 415 - 94567 Orly cedex
 Profession : Administrateur de société
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Aucun
 Lien de subordination à l'égard des parties : Aucun
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : Aucun
 Fonction dans l'entreprise ... Directeur Nom de l'entreprise... CANTREL

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

- Oui
 Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					50 %
2ème année					80 %
3ème année					110 %
4ème année					120 %

Conditions de référencement : Aucune

Conditions d'achat : habituelle

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage
 en vue de sa production en justice et suis
 informé qu'une fausse attestation de ma
 part m'expose à des sanctions
 pénales.

Date :
 Signature :

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

NOM: REGNAULT

Prénoms Pierre, Louis,

Né le [REDACTED]
à [REDACTED]



NATIONALITÉ FRANÇAISE

Taille
Signes 1M 71
particuliers
Domicile

Signature du titulaire

50 Bis Rue de favreuse
VAUHALLAN (Essonne)

Fait le 14 Juin 1991
par

Pour le Sous-Frétat
l'Attaché Chef de Bureau



Jacqueline BLANCHARD

CHANGEMENTS DE DOMICILE

Le changement de domicile dont la déclaration n'est en aucun cas obligatoire, est mentionné sur demande faite au *Commissaire de police* ou, à défaut, au *Maire* du nouveau domicile.

Nouveau domicile


Le

Le Commissaire de police
Le Maire

Nouveau docteur

Le

Le Commissaire de police
Le Maire

 RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DÉPARTEMENT DE L'ESSONNE
SOUS-PRÉFECTURE DE PALAISEAU

**CARTE NATIONALE
D'IDENTITÉ**

Valable dix années à partir
de la date d'émission.

N°



Pièce 354-25 SAPAR
Cabinet J. ASSOUS



Qui mieux qu'un professionnel
peut servir un professionnel ?

Millau, le 10.06.03


Monsieur,

Je vous prie de trouver ci-joint les attestations dûment
complétées.

Espérant avoir répondu à vos attentes,

Je vous prie d'agréer, Monsieur, nos sentiments les meilleurs.

Ass. M^r THIEBLIN.

Caroline AGRINIER. 



S.A.S. PASTE

7, rue Paul Bonhomme - 12100 MILLAU • Tél. : 05 65 59 22 80 • Fax : 05 65 59 22 81 • E-mail : sas.paste@wanadoo.fr

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : THIERLIN
 Prénoms : Eric - Alexandre - Jacques
 Date et lieu de naissance : ~~_____~~
 Adresse : 13 Bd de la République 12100 Millau
 Profession : Directeur
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Néant
 Lien de subordination à l'égard des parties : Néant
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : ~~pour~~ acheteur client
 Fonction dans l'entreprise : Directeur Nom de l'entreprise : SAS PASTE

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions : les sociétés affiliées à « PASTE »
 Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
124 976	289 945	378 575	642 349	803 584				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000	%				+ 6 %
2001					+ 6 %
2002					+ 11 %
2003					+ 15 %
2004					+ 15 %
2005					+ 15 %

raisons de la variation : l'arrivée de nouvelles entreprises ~~des~~ affiliées

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé d'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 9.04.2003
Signature :

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

NOM THIEBLIN

Prénoms Eric, Alexandre, Jacques
Marie



Né le [REDACTED]
à [REDACTED]

NATIONALITÉ FRANÇAISE

Taille 1m80

Signes particuliers

Domicile Villa Ithurrichoa
Chemin Mamoutegua
CIBOURE (64)

Signature du titulaire

Fait le 09 juillet 1990
par

Pour Le Sous-Préfet
Le Chef de Bureau Délégué

Pierre TELLECHEA

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : THIEBLIN

Prénoms : Eric Alexandre Jacques

Date et lieu de naissance : [REDACTED]

Adresse : 13 Bd de la République 12000 Millau

Profession : Directeur

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Néant

Lien de subordination à l'égard des parties : Néant

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : Acheteur client

Fonction dans l'entreprise : Directeur Nom de l'entreprise : SAS PASTE

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

 Oui Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				+ 6 %
2ème année					+ 6 %
3ème année					+ 11 %
4ème année					+ 15 %

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en Justice et suis informé d'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : 9-04-2003

Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

NOM THIEBLIN

Prénoms Eric, Alexandre, Jacques
Marie

Né le [REDACTED]
à [REDACTED]

NATIONALITÉ FRANÇAISE

Taille 1m80


Signes particuliers

Domicile Villa Ithurrichoa
Chemin Mamouteguia
CIBOURE (64)

Fait le 09 juillet 1990
par

Pour le Sous-Préfet
Le Chef de Bureau Délégué
Pierre TELLECHEA

Signature du titulaire



-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : THIEBLIN
 Prénoms : Eric Alexandre Jacques
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 13. Bd de la République 12100 Millau
 Profession : Directeur
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Neant
 Lien de subordination à l'égard des parties : Neant
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : adhérent - client
 Fonction dans l'entreprise : Directeur Nom de l'entreprise : SAS PASTE

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				-15 %
2ème année					0 %
3ème année					+6 %
4ème année					+11 %

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 9.04.2003
 Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

NOM THIEBLIN

Prénoms Eric, Alexandre, Jacques
Marie



Né le



NATIONALITÉ FRANÇAISE

Taille 1m80

Signes

particuliers

Domicile

Villa Ithurricoa
chemin Mamouteguia
CIBOURE (64)

Signature du titulaire

Fait le
par

09 juillet 1990

Pour Le Sous-Préfet
Le Chef de Bureau Délégué

Pierre TELLECHEA

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : THIÉRLIN
 Prénoms : Eric Alexandre Jacques
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 13 Bd de la République 12100 MIMAN
 Profession : Directeur
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : Non
 Lien de subordination à l'égard des parties : Non
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : acheteur - client
 Fonction dans l'entreprise : Directeur Nom de l'entreprise : SAS PASTE

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

Oui
 Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					-15 %
2ème année					-6 %
3ème année					0 %
4ème année					+6 %

Conditions de référencement :

Conditions d'achat :

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales »

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 9 - 04 - 2003
 Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

NOM THIEBLIN

Prénoms Eric, Alexandre, Jacques
Marie

Né le [REDACTED]

NATIONALITÉ FRANÇAISE

Taille Im80

Signes

particuliers


Domicile Villa Ithurrichoa
chemin Mamoutegua
CIBOURE (64)

Pait le 09 juillet 1990
par

Signature du titulaire

Pour Le Sous-Préfet
Le Chef de Bureau Délégué

Pierre TELLECHEA



-o- ATTESTATION de TMOIGNAGE -o-



JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : VASSEUR
Prénoms : Alain
Date et lieu de naissance :
Adresse : Grand chemin d'Anas 62670 RUITZ
Profession : Charcutier
Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :
Lien de subordination à l'égard des parties :
Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :
Fonction dans l'entreprise PDG Nom de l'entreprise SA VASSEUR

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société VASSEUR avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Table with 8 columns: Evolution du CA global en Francs (CA 1995-1999) and Dont, pour 1999 (Gelées, Gibiers, Crèmes, Grains). Values are handwritten.

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Table with 6 columns: Années, Gelées, Gibiers, Crèmes, Grains, Total. Shows percentage variations from 2000 to 2005.

raisons de la variation : Nouvelles références produits ou autres raisons

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de la production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 21/4/03
Signature : SA VASSEUR

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en 02 93 B 484)

Tel : 21 53 42 65
Fax : 21 53 41 18

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : VASSEUR
 Prénoms : Martin
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : Grand Chemin d'Arras 62620 RUITZ
 Profession : Chauffeur
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : -
 Lien de subordination à l'égard des parties : Commune
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :
 Fonction dans l'entreprise P D G Nom de l'entreprise S.A. VASSEUR

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

- Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	· %				+ 2 %
2ème année					+ 3 %
3ème année					+ 3 %
4ème année					+ 5 %

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 21/01/2003
 Signature : [Signature]
 Parc Entreprises Brunehaut
 Rue de la Gare
 62470 BALONNE RICOUART
 R.C. 03 11 404

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **VASSEUR**
 Prénoms : **Mais**
 Date et lieu de naissance : **[REDACTED]**
 Adresse : **Grand Chemin d'Anas 62670 RUITZ**
 Profession : **Charcutier**
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :
 Lien de subordination à l'égard des parties : **fournisseurs**
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :
 Fonction dans l'entreprise **PDG** Nom de l'entreprise **SA VASSEUR**

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

- Oui
- Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				+ 5 %
2ème année					+ 5 %
3ème année					+ 5 %
4ème année					+ 5 %

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : **2/6/2005**
 Signature : **S.A. VASSEUR**
Parc Entreprises Brunehaut
Bûche de la Gare
62470 CALONNE BEQUART
R.C. 95 8 464

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature en original ou en photocopie)
 Fax : 21 53 41 1R

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **VASSEUR**
 Prénoms : **Maïn**
 Date et lieu de naissance : **[REDACTED]**
 Adresse : **Grand Chemin d'Anas 62670 Ruitz**
 Profession : **Charcutier**
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :
 Lien de subordination à l'égard des parties : **Fournisseur**
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :
 Fonction dans l'entreprise **POG** Nom de l'entreprise..... **S.A. VASSEUR**

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

- Oui
 Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	 	 	 	 	+ 20 %
2ème année	 	 	 	 	+ 40 %
3ème année	 	 	 	 	+ 60 %
4ème année	 	 	 	 	+ 80 %

Conditions de référencement :

Conditions d'achat :

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : **21/05/05**
 Signature : **S.A. VASSEUR**
Parc Entreprises Brunehaut
Rue de la Gare
62470 BALONNE RICOUART
 Tel. : 21 53 41 95
 Fax : 21 53 41 18

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

Pièce 354-27 SAPAR
Cabinet J. ASSOUS

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : PIELLE
 Prénoms : J Pierre
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 41 Rue Erlange Paris
 Profession : Producteur
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : aucun
 Lien de subordination à l'égard des parties : aucun
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : aucun
 Fonction dans l'entreprise D.P. Nom de l'entreprise..... Ets Barland

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société F. Barland avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
9531	6534	112091	83011	72875				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000					+ 20
2001					+ 15
2002					+ 15
2003					+ 5%
2004					+ 5%
2005					

raisons de la variation : Fin de la crise Filière Cheval ESB

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : 17 Mars 2003
 Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom :

Vielle

Prénoms :

Pierre

Date et lieu de naissance :

[REDACTED]

Adresse :

ul Ren orlaye Paris 16e

Profession :

Producteur

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :

/

Lien de subordination à l'égard des parties :

/

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

/

Fonction dans l'entreprise

DA

Nom de l'entreprise

Boulard

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

 Oui Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					+10
2ème année					+10
3ème année					+10
4ème année					+10

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date :

17 Mars 2003

Signature :

[Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : *Vielle*
 Prénoms : *J. Piem*
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : *41 Rue Galanier Paris 16*
 Profession : *Producteur*
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : _____
 Lien de subordination à l'égard des parties : _____
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : _____
 Fonction dans l'entreprise *D.A.* Nom de l'entreprise *Et^s Babard*

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

- Oui
- Non

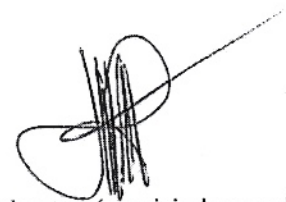
Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					0
2ème année					10 %
3ème année					10 %
4ème année					10 %

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Date :
Signature :



Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-



JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : VIEUX
 Prénoms : J. Pierre
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : 41 Rue Erlange
 Profession : Distributeur
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : aucun
 Lien de subordination à l'égard des parties : aucun
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : aucun
 Fonction dans l'entreprise D. Cammala Nom de l'entreprise Salle Sacit

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société Salle Sacit avec la société SAPAR ont été les suivants pour les années 1996 à 1999, avec, pour 1999, la ventilation suivante :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
273044	234688	185619	151847	140602				

En l'absence de sinistre, je considère que les achats réalisés auraient varié de la façon suivante :

% Variation + ou - base N-1

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000					-15%
2001					-15%
2002					+5%
2003					+0%
2004					+0%
2005					

raisons de la variation : ESB / Produits achetés en fait demandé

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales
 Date : 17 MARS. 2003
 Signature : [Signature]
 Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : VIELLEPrénoms : J. PierreDate et lieu de naissance : [REDACTED]Adresse : 41 Rue Erlange ParisProfession : Distributeur

Lien de parenté ou d'alliance avec les parties :

non

Lien de subordination à l'égard des parties :

non

Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :

nonFonction dans l'entreprise D. Commercial Nom de l'entreprise S.A. SAAB

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

Dans le même contexte qu'au début de l'année 2000, s'il n'y avait pas eu incendie de l'usine SAPAR de Meaux et, compte tenu des alertes de listériose, auriez-vous continué à acheter à la société SAPAR sachant que celle-ci a été mise hors de cause dans l'épidémie de listériose de fin 1999 et début 2000 ?

Oui
 Non

Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					- 15%
2ème année					+ 15%
3ème année					+ 5%
4ème année					+ 0%

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : 17 Mars 2003
Signature : [Signature]

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : *Sidi*
 Prénoms : *S. Piene*
 Date et lieu de naissance : [REDACTED]
 Adresse : *11 Rue ex Lager Paris 16^e*
 Profession : *Distributeur*
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : *aucun*
 Lien de subordination à l'égard des parties : *aucun*
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : *aucun*
 Fonction dans l'entreprise : *D. Commercial* Nom de l'entreprise : *Smith Saah*

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de redémarrage de la société SAPAR 2 semaines après le sinistre incendie pour 1/3 de son activité et pour la totalité de son activité dans les 3 mois, nos achats à SAPAR auraient varié :

- Oui
- Non

Si oui, dans quelles proportions (variation en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR)

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					+ 15%
2ème année					+ 15%
3ème année					+ 5%
4ème année					+ 0%

Mention manuscrite complémentaire :
 « Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : *17 Mars 2003*
 Signature : *[Signature]*

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (original ou en photocopie)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **PIEUF**
 Prénoms : **J-Pierre**
 Date et lieu de naissance : **[REDACTED]**
 Adresse : **W. Rue Enlargi Pain 16.**
 Profession : **Distributeur**
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : **Aucun**
 Lien de subordination à l'égard des parties : **Aucun**
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : **Aucun**
 Fonction dans l'entreprise **J. Grand** Nom de l'entreprise **S. M. L. Sach**

Déclare avoir été témoin des faits suivants auxquels j'ai assisté ou que j'ai personnellement constatés :

Voici mes réponses aux questions :

En cas de reprise d'activité de la société SAPAR entre le 2ème semestre 2004 et fin 2007, repasseriez-vous des commandes à cette société ?

Oui
 Non

Si oui, quel % du tonnage avant sinistre ?

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					40%
2ème année					70%
3ème année					110%
4ème année					-

Conditions de référencement : **Sans**
 Conditions d'achat : **Sans / Prix des marchés**

Mention manuscrite complémentaire :

« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.
 Date : **17 Mars 2003**
 Signature : **[Signature]**

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)

[Signature]

1. Nom VIELLE

2. Prénom JEAN PIERRE FRANCOIS

3. Date et lieu de naissance [REDACTED]

4. Domicile 41 RUE ERLANGER
PARIS-16

5. Délivré par PREFET DES ALPES-MARITIMES

6. A NICE

le 17-8-65

8. M. [REDACTED]
Le DIRECTEUR de la
Caisse des postes, transports et du Commerce



Signature du titulaire

[Handwritten signature]

CATEGORIES DE VEHICULES POUR LESQUELS LE PERMIS EST VALABLE

CACHET DE L'AUTORITE 7 DUREE DE VALIDITE DU TITRE

CACHET DE L'AUTORITE	7 DUREE DE VALIDITE DU TITRE
<p>A</p> <p>Tricycles <u>à moteur</u> <u>à 1865. (1)</u></p> <p>Motocyc. <u>à moteur</u> <u>1965</u></p> <p>Motocyclistes.</p>	<p>Le Valable jusqu'au</p> <p>La Valable jusqu'au</p> <p>Le Valable jusqu'au</p> <p>Le Valable jusqu'au</p>
<p>B</p> <p>Véhicules de moins de 10 places et d'un P.T.A.C. ≤ 3.5 t. <u>EXA 17.8.1965</u></p>	<p>Le Valable jusqu'au</p>
<p>C</p> <p>Véhicules transport de marchandises dont le P.T.A.C. > 3.5 t.</p>	<p>Le Valable jusqu'au</p>
<p>D</p> <p>Véhicules transport en commun de plus de 8 places assises ou transportant plus de 9 personnes.</p>	<p>Le Valable jusqu'au</p>
<p>E</p> <p>Ensemble de véhicules de la catégorie B dont le P.T.A.C. > 3.5 t ou dont le P.T.A.C. remorque > poids à vide du véhicule tracteur.</p>	<p>Le Valable jusqu'au</p>
<p>F</p> <p>Ensemble de véhicules couplés dont le véhicule tracteur rentre dans la catégorie C / attelé d'une remorque d'un P.T.A.C. > 750 kg.</p>	<p>Le Valable jusqu'au</p>
<p>G</p> <p>Ensemble de véhicules couplés dont le véhicule tracteur rentre dans la catégorie D attelé d'une remorque d'un P.T.A.C. > 750 kg.</p>	<p>Le Valable jusqu'au</p>