

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-



JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **SENNLIN**  
 Prénoms : **Elie**  
 Date et lieu de naissance : **18/01/1939 MALIE.**  
 Adresse : **ZA de la BOUYSSO AL 500 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 : **NSA/N**  
 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 **SENNLIN** 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
17.158,	18622	?	?	104.752				

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	%				+20 %
2001					+05 %
2002					+10 %
2003					+10 %
2004					+10 %
2005					+10 %

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 :

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 : *SENONZIN*Prénoms : *Elie*Date et lieu de naissance : *18/01/1939 ITALIE*Adresse : *ZA de la Bouysse 12500 ESPALION*Profession : *President directeur General 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 :**

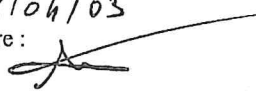
 Oui Non

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

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				<i>5+</i> %
2ème année					<i>+03</i> %
3ème année					<i>+10</i> %
4ème année					<i>+15</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 : *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 : SENSIVIN

Prénoms : Elie

Date et lieu de naissance : 18/01/1939 ITALIE

Adresse : ZA de la Bouysson ALSON ESPAGNON

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 :

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 2004		11	11	11	10 + %
2ème année 2005					15 + %
3ème année 2006					20 + %
4ème année 2007					25 + %

Conditions de référencement : ..Référencement...Achat...sur...Groupement...E: GAL.....

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 :

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 : SENOWIN

Prénoms : Elié

Date et lieu de naissance : 18/01/1939 ITALIE

Adresse : ZA de La Bouyssi 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.....

Pièce 354-1 SAPAR  
Cabinet J. ASSOUS

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

REPUBBLICA ITALIANA  
REPUBLICA ITALIANA  
IDEN ITALIENSKE REPUBLIK  
ITALIENSKE REPUBLIK  
ITAAIKH AHMOXYATIA  
THE ITALIAN REPUBLIC  
REPUBLIQUE ITALIENNE  
POBLAČHT NA ITOĐALLE  
ITALIAANSE REPUBLIEK  
REPÚBLICA ITALIANA  
ITALIAN TASAVALLA  
REPUBLIKEN ITALIEN

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

21777

PASSAPORTO  
PASSPORT  
PASSEPORT



REPUBLICA ITALIANA  
300082 B/735  
SEMENZIN  
ITALIANA  
18-04-1933  
M S FELICE CIRIO  
14-12-1933  
13-12-2004

CONSOLATO D'ITALIA TOLOSA

IL CANCELLIERE CAPO  
Mariangela TASSONE



*[Handwritten signature]*



-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-



JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : ABI- AAD  
 Prénoms : MASSOUD  
 Date et lieu de naissance : DFOUN 1945  
 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
<u>1864357</u>	<u>1806227</u>	<u>2078330</u>	<u>2390480</u>	<u>2440546</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	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<u>+30%</u>
2001	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<u>+5%</u>
2002	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	
2003	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	
2004	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	
2005	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	

raisons de la variation : Animation commerciale des produits Anigé 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 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 : MASSOUD

Date et lieu de naissance : DFOUIN 1945 Av. Infante D. Henrique 407- Cascais Portugal

Adresse :

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	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	+30%
2ème année	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	+5%
3ème année	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	-
4ème année	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	-

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 : *MASCAUD*

Date et lieu de naissance : *DFOUN 1945 Av Infante D. Henrique 407 Cascais Portugal*

Adresse : *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 :

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	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<i>+10%</i>
2ème année	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<i>+5%</i>
3ème année	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	
4ème année	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	

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 : *AGI AAD*

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 : MASSAO  
Date et lieu de naissance : DFOUN 1945  
Adresse : Ru. Infante D. Henrique 407 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 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					<u>20%</u>
2ème année					<u>30%</u>
3ème année					
4ème année					

Conditions de référencement : Crut 25% de CA annuel  
Conditions d'achat : 30% de remise annee

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 : MASSAO

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





جواز سفر

PASSEPORT

No. 0522426

رقم ٥٢٢٤٢٦

مسعود بولسا ابي عاد

الاسم والشهرة

Prénoms et NOM Name

MASSOUD Boulos ABI-AD

تاريخ ومحل الولادة

Date et lieu de naissance Date and place of birth

١٩٤٥ رهون DFOUNE 1945

اسم الأم

Nom de la mère Mother's Name

برجوت BARTOUT

رقم سجل الفون رهون  
راجع التعليمات الهامة على الصفحة الأخيرة  
Voir les recommandations importantes en page 48



2



## الأوصاف

### SIGNALEMENT / DESCRIPTION

القامة  
Talle  
Height

العيان  
Yeux  
Eyes

المهنة  
Profession

ACCOMPAGNÉ DE / ACCOMPANIED BY: **يرافقه:**

زوجه  
Son épouse  
(Née)  
His wife

والدة الزوجة

أولاده  
Ses enfants  
His children

توقيع صاحب الجواز  
Signature du titulaire  
Signature of bearer

*Commerçant* تاجر

*ALAA*

3



صورة حامل الجواز  
Photographie du titulaire





6

RENOUVELLEMENT

تجديد الجواز

No. 513/02 رقم 513/02

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:

بيروت لي 22 MAR. 2002  
Madrid Beyrouth, le

Droits Percus

193 €

Sans timbre

le Directeur général de la sûreté générale

reçu

Primer Secretario

Encargado de los Asuntos Consulares



H. Haydar

HUSSEIN HAYDAR

7

OBSERVATIONS

OBSERVATIONS

ملاحظات

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-



JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **ASSOUS**  
 Prénoms : **Bernard**  
 Date et lieu de naissance : **22/08/47**  
 Adresse : **Grande Rue 77310 PONTCAHRE**  
 Profession : **Dircteur**  
 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 **Dircteur** ..... 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					76%
2003					~100%
2004					—
2005					—

raisons de la variation : **L'évolution du chiffre d'affaire 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 qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.**

Date : **le 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 : Banard  
 Date et lieu de naissance : 22/08/67  
 Adresse : Branché 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					210%

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 :

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 : **AUNOJ**  
 Prénoms : **Bernard**  
 Date et lieu de naissance : **22/08/03**  
 Adresse : **Grande Rue - 77310 POUILLEY**  
 Profession : **Dorecteur -**  
 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					~ 80%

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 : **B. Aunoj**

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 : Barnard  
 Date et lieu de naissance : 22/08/47 à Badecave.  
 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)



**CHANGEMENT DE DOMICILE**

Le changement de domicile dont le déclarant n'est pas en aucun cas obligé, est notifié sur demande adressée au **Commissaire de Police** ou à défaut, au **Maire** du nouveau domicile.

Nouveau domicile

Le **Commissaire de Police**  
Le **Maire**

Nouveau domicile

Le **Commissaire de Police**  
Le **Maire**

REPUBLIQUE FRANÇAISE

**CARTE NATIONALE  
D'IDENTITE**

Valable dix années à partir  
de la date d'émission

N°



BR04472

2110 CB 9

NOM AUNOS

Prénoms Bernard Alain Pierre

Né le 22 AOUT 1947  
à CAUDERAN  
(Gironde)

NATIONALITE FRANÇAISE



Taille 1m87

Signes particuliers

Domicile BORDEAUX-GAUDERAN  
28, rue Virginia

Signature du titulaire

Fait le 30 JUILLET 1987  
par

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

J.-L. PONNOU-DÉLAFFON



-o- ATTESTATION de TEOIGNAGE -o-

Pièce 354-4 Cabinet J. ASSOUS

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : AUTRAN
Prénoms : Jean
Date et lieu de naissance : 05.09.39 à GUE LONGROI
Adresse : 4, Avenue Chateaugue - 78600 Haisnes Laforest
Profession : P.D.C.
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 :

Table with 2 main columns: Evolution du CA global en Francs and Dont, pour 1999. Sub-columns include CA 1995-1999, Gelées, Gibiers, Crèmes, Grains.

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.

La Société DIPSA
Avaient continue' à travailler,
mais ne font plus que de l'attente.

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 qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.
Date: 20-03-03
Signature: [Handwritten Signature]

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

[Handwritten Signature]

-0- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -0-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : AUTRAN

Prénoms : Jean

Date et lieu de naissance : 05.03.39 à GUE LONGROI

Adresse : 1, Avenue Charlemaque - 78600 - Maisons Laiffite

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 ..... DIPSIA .....

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 DIPSIA  
avait continué à acheter à  
la Sté 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 : 05.03.39 à GUE LONGROI

Adresse : 4, Avenue Chaulmaque - 79600 - Hainaut Lafayette

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 ..... Di.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 DiPSA  
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 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 : 05.09.39 à GUE LONGROI  
 Adresse : h. Avenue Chateaugue - 78600 - Haisan Laflite  
 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 :

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					

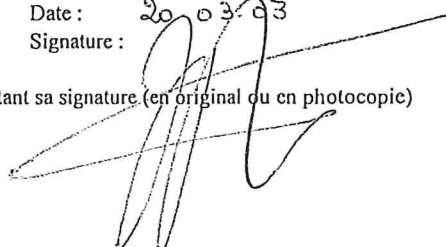
*Si il y avait eu une reprise immédiate. Nous aurions fonctionné normalement. 3 ou 4 ans après il nous faut difficile de dire ce que nous aurions pu faire.*

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*

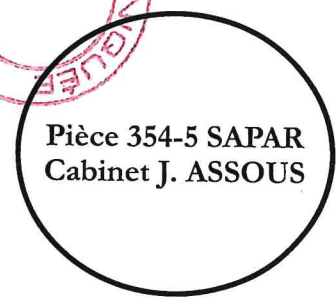
Date : 20.03.03  
 Signature : 

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





-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-



JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : *Boite*  
Prénoms : *Daniel*  
Date et lieu de naissance : *8 08 1947. Livry-sur-Seine.*  
Adresse : *38 Rue des Borels*  
Profession : *Grossiste 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 ..... *PDG* ..... 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>115239</i>	<i>162858</i>	<i>135080</i>	<i>270185</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	%				<i>+ 3 %</i>
2001					<i>+ 4 %</i>
2002					<i>+ 4 %</i>
2003					<i>+ 5 %</i>
2004					<i>+ 5 %</i>
2005					<i>+ 5 %</i>

raisons de la variation : *Sur de 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 : 08 02 1947 Livay sur Seine.  
 Adresse : 33 Rue de Bordes  
 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 ..... SAPAR .....

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 : *[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 : *08 08 1941 Livry sur Seine*  
 Adresse : *33 Rue des Bordes*  
 Profession : *Grossiste 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 ..... *PDG* ..... Nom de l'entreprise ..... *SAPAR* .....

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					<i>+4</i> %
3ème année					<i>+5</i> %
4ème année					<i>+5</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 : *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 : 8 2 1947 a Piray sur seine.  
 Adresse : 33 Rue des Bordes  
 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 ..... SAPAR .....

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 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 : *Bonneville*  
 Prénoms : *Jean*  
 Date et lieu de naissance : *10/07. 1962*  
 Adresse : *5 rue de la coche 38110 St Alphonse*  
 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	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
<i>108608</i>	<i>211537</i>	<i>229596</i>	<i>260549</i>	<i>374059</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	<i>-40%</i>	<i>-10%</i>	<i>-10%</i>	<i>-10%</i>	<i>-30%</i>
2001	<i>0%</i>	<i>0%</i>	<i>0%</i>	<i>0%</i>	<i>0%</i>
2002	<i>+20%</i>	<i>+5%</i>	<i>+5%</i>	<i>+5%</i>	<i>+7%</i>
2003	<i>+10%</i>	<i>+5%</i>	<i>+5%</i>	<i>+5%</i>	<i>+5%</i>
2004	<i>+10%</i>	<i>+5%</i>	<i>+5%</i>	<i>+5%</i>	<i>+5%</i>
2005	<i>+10%</i>	<i>+5%</i>	<i>+5%</i>	<i>+5%</i>	<i>+5%</i>

raisons de la variation : *Après un recul des ventes suite à la liquidation nous sommes de nouveau en progression.*

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]*

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

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

## -o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : *Bonneville*Prénoms : *Jean.*Date et lieu de naissance : *10.07.1962 CAMBRAI*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.* ..... 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 :

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	<i>-100%</i>	<i>0%</i>	<i>0%</i>	<i>0%</i>	<i>-30%</i>
2ème année	<i>50%</i>	<i>0%</i>	<i>0%</i>	<i>0%</i>	<i>+0%</i>
3ème année	<i>0%</i>	<i>0%</i>	<i>0%</i>	<i>0%</i>	<i>0%</i>
4ème année	<i>+5%</i>	<i>+5%</i>	<i>+5%</i>	<i>+5%</i>	<i>+5%</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(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 : *[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 : 10.07.1962 CAMBARI  
 Adresse : 5 rue de la cocherie 38110 St-Blandine  
 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	<u>100 %</u>	<u>20 %</u>	<u>50 %</u>	<u>50 %</u>	<u>30 %</u>
2ème année	<u>50 %</u>	<u>30 %</u>	<u>60 %</u>	<u>60 %</u>	<u>40 %</u>
3ème année	<u>60 %</u>	<u>40 %</u>	<u>70 %</u>	<u>70 %</u>	<u>60 %</u>
4ème année	<u>70 %</u>	<u>50 %</u>	<u>80 %</u>	<u>80 %</u>	<u>70 %</u>

**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

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie) - APE 513 D  
 SIRET 340 765 110 0015  
 Tel. 04 74 97 84 90 - Fax 04 74 97 34 31

## -0- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -0-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : *Bonneville*  
 Prénoms : *Jean*  
 Date et lieu de naissance : *10.07.1962 CAMBRAI*  
 Adresse : *5 rue de la croix 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 Coopérative FASIE, impartial*  
 Conditions d'achat : *Similaire à 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(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.*

LES GASTRONOMES DU DAUPHINÉ

Date : *7.4.2003*  
 Signature : *[Signature]*  
 S.A. au capital de 100.000 E  
 3, Impasse Ampère  
 Z.I. de ROCHETOIRIN  
 38110 LA TOUR DU PIN

Pièce annexée : Document officiel justifiant de son identité et comportant sa signature (en original ou en photocopie)  
 SIRET 400 915 619 00036 - APE 5120  
 Tél. 04 74 97 84 90 - Fax 04 74 97 84 51



1. Nom : **BONNEVILLE**  
 2. Prénom : **JEAN PIERRE**  
 3. Date et lieu de naissance : **10/07/1962**  
**CAMBRAI (059)**  
 8. Domicile : **5, RUE DE LA COCHERG**  
**MARLIEU**  
**38110 SAINTE-BLANDINE**

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



le **14/12/1999**

5. N° **791027300350**

Pour le Préfet,  
 le chef de bureau  
**M. Christine VIENNET**

7. Signature du titulaire

*(Handwritten signature)*

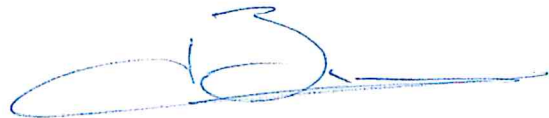
CATÉGORIES DE VÉHICULES POUR LESQUELLES LE PERMIS EST VALABLE	DEPUIS LE	JUSQU'AU	RESTRICTIONS	MENTIONS	TIMBRE
<b>A</b> A1 ≤ 125 cc ≤ 11 kW 	19/10/1979				
<b>A</b> A ≤ 25 kW ≤ 0,16 kW/kg 	*****				
<b>B</b> B1 	09/02/1981				
<b>B</b> B ≤ 3500 kg ≤ (1 + 8%) 	19/10/1979				
<b>C</b> C 	22/08/1980				
<b>C</b> C 	12/11/1981	23/11/2004			
<b>D</b> D 	19/08/1983	23/11/2004	103		
<b>B</b> B 	12/11/1981	23/11/2004			
<b>C</b> C 	19/08/1983	23/11/2004			
<b>D</b> 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.



Jacques BREDA

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

Pièce 354-8 SAPAR  
Cabinet J. ASSOUS

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : BRENSCARD  
Prénoms : BERNARD  
Date et lieu de naissance : 2-10-1943  
Adresse : 24, RUE FOSSELOIS CP200 MULHUSSE  
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
			20875	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 + DEVUE LOPPOTANT 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 qu'une fausse attestation  
Date : 31/03/03  
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 : BORDESCARD  
 Prénoms : BORUARD  
 Date et lieu de naissance : 20/10/1973  
 Adresse : 24, RUE FONSECA 68200 MULHOUSE  
 Profession : ACHETEUR  
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : NOANT  
 Lien de subordination à l'égard des parties : NOANT  
 Lien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties :  
 Fonction dans l'entreprise ACHETEUR ..... Nom de l'entreprise HASSEL .....

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 qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.

Date : 03/10/103  
 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 : *BRENGARD*  
 Prénoms : *BENARD*  
 Date et lieu de naissance : *21/05/13*  
 Adresse : *24, RUE FOUILLOIS 68200 - MUEHOUSS*  
 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 REACTION  
 DE NOS  
 PROPRES  
 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 qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales*

Date : *03/05/13*  
 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 : *20/04/43*  
 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					2 %
2ème année					2 %
3ème année					0 %
4ème année					0 %

*A DEFORMISOL  
 EN FONCTION  
 DE NOTRE  
 PROGRES CLIENTEL*

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)





-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 : **3/10/1955 PARIS XIV**  
 Adresse : **122 BLD 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 :

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	%				+ 8 %
2001					+ 8 %
2002					+ 9 %
2003					+ 12 %
2004					<del>12</del> %
2005					%

raisons de la variation : **faibles références, introduction de Nlx 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 :

Signature :

(en original ou en photocopie)  
**CHARCUTERIE GASTRONOMIE**  
**H.G.S. / JAMIC**  
 20, Rue Napoléon Faisseau  
 95170 DEUIL LA BARRE  
 Tél. : 01 38 83 36 86 - Fax : 01 38 84 00 88  
 R.C.S. Pantin B 320 877 574 SIRET : 320 877 574 00014  
 N°TVA FR 783 208 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 GASTRONOMIE  
H.C.S. / JAMIC  
20, Rue Napoléon Fainveau  
95170 DEUIL LA BARRE  
Tél. : 01 39 83 36 68 - Fax : 01 39 84 00 88  
R.C.S. Pontaise B 320 077 574 SIRET : 320 077 574 00014  
N° TVA FR 703 200 77 574 / APE 513 D

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **BRUENE**  
 Prénoms : **PATRICK ROGER**  
 Date et lieu de naissance : **3/10/1955 PARIS XII**  
 Adresse : **122 BLD de CHAMPIGNY 94210 LA VARENNES 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 :

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%	+8%	+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 qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales*

Date :  
 Signature :

**H.G.S. / JAMIC**  
**20, RUE Napoléon FAUVREAU**  
**95170 DEUIL LA BARRE**  
 Tél : 01 39 84 09 68 - Fax : 01 39 84 09 68  
 N° SIRET : 521 50 03 26 68 - N° TVA : FR 783 205 77 574 - N° SIREN : 521 50 03 26 68

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 85 36 68 - Fax : 01 39 84 08 08  
R.C.S. Pontaise 0 320 077 574 SIRET : 320 077 574 00014  
N° TVA FR 789 200 77 581 APE 513 D

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **BRUENE**  
 Prénoms : **PATRICK - ROGER**  
 Date et lieu de naissance : **3/10/1955 PARIS XIII**  
 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 :

*[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 FOUVREAU  
 95170 DEUIL LA BARRE  
 Tél. : 01 30 83 35 66 - Fax : 01 30 64 00 68  
 R.C.S. Pantin B 820 677 574 SIRET : 820 677 574 00014  
 N° TVA FR 783 200 77 574 APE 613 0





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

Carte valable jusqu'au : 22.03.2009

développée le : 23.03.1999

par : PRÉFECTURE DU VAL-DE-MARNE (94)

Signature de l'autorité

CHARCUTERIE GASTRONOMIE  
E.C.S. / JAMIC  
20, Rue Napoléon Fainveau  
95170 DEUIL LA BARRE  
Tél. : 01 33 83 36 63 - Fax : 01 33 84 00 88  
R.C.S. Pontlevo B 320 677 574 SIRET : 320 677 574 00014  
N° TVA FR 763 208 77 574 APE 513 D

## -o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **BWENE**  
 Prénoms : **PATRICK ROUEN**  
 Date et lieu de naissance : **3/10/1955 PARIS 8<sup>ème</sup>**  
 Adresse : **122 BLD de CHAMPIGNY 94210 LA VERRÈVE 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 : **JAMIC H.G.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 2<sup>ème</sup> 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
1 <sup>ère</sup> année					20 %
2 <sup>ème</sup> année					40 %
3 <sup>ème</sup> année					50 %
4 <sup>ème</sup> année					75 %


Conditions de référencement : **NX PRODUITS en CONDITIONNEMENTS de 1,5K (9 réf)**  
 Conditions d'achat : **TARIF + FICHE TEC de chaque PRODUIT + échantillon**  
**ATTENTION 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 qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales*

Date : **25/05/03**

Signature : 

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

**H.G.S. / JAMIC**  
 20, Rue Napoléon Falvaux  
 95170 DEUIL LA BARRE  
 Tél. : 01 39 83 35 66 - Fax : 01 39 84 00 88  
 R.C.S. Pontaise D 320 877 574 SIRET : 320 877 574 00014  
 N° TVA FR 783 296 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 :

CHANCURIERIE GASTRONOMIE  
E.L.C.S. / TAMIC  
20, Rue Napoléon Fauveau  
95170 DELLY-LA-BARBE  
Tél. : 01 30 83 83 83 - Fax : 01 30 84 00 88  
R.C.S. Fontaine D 230 877 574 SIRET : 230 877 574 00014  
N° TVA FR 763 203 77 574 APE 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

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : DARCEL  
 Prénoms : Jean François  
 Date et lieu de naissance : 12 08 60  
 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 SERVIVALDE

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 SERVIVALDE 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					%

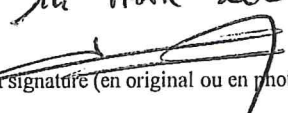
*par rapport à 99  
par rapport à 98*

raisons de la variation : achat de fond de commerce distribution de la SA VINSON  
 CA SA SERVIVALDE 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 qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.*

Date : 16 Avril 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 : DALLEZ  
 Prénoms : Jean François  
 Date et lieu de naissance : 12 08 60 Tignes  
 Adresse : 1 Rue de la Tignes 41260 Prunacorn  
 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 €  
 (achet 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 que une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

Date : du Avril 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 : DARCEL  
 Prénoms : Jean François  
 Date et lieu de naissance : 12 08 60  
 Adresse : 1 Rue de la Vigne 44260 PRINGEVIAU  
 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 SERVIMANDES

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 -  
 "  
 "

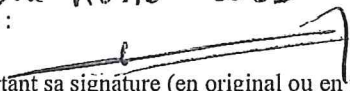
CA SERVIMANDES 99  
 " " 2002

3,2 millions €  
 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 : 

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 : DARCEZPrénoms : Jean FrançoisDate et lieu de naissance : 12 08 60Adresse : 1 Rue de la Vigne - 44260 PRINCEVAUXProfession : PDGLien de parenté ou d'alliance avec les parties : AUCUNLien de subordination à l'égard des parties : AUCUNLien de collaboration ou de communauté d'intérêts avec les parties : client SAPARFonction dans l'entreprise ..... PDG ..... Nom de l'entreprise SA SERVITUDE

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					%

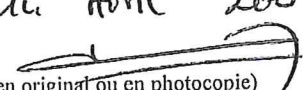
(Par rapport à '99).

Conditions de référencement : ..... conditions ANSTE groupement adhésif .....  
 Conditions d'achat : ..... Tout Grossiste Rustourne ANSTE .....

## 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 : 14 Avril 2003Signature : 

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



1. Nom: PARCEL

2. Prénom: JEAN-FRANÇOIS-JOSEPH-MARIE

3. Date et lieu de naissance: 12/08/1960

ST-BRIEUC (022)

8. Domicile: 1 RUE DE LA VIGNE

44260 PRINQUIAU

4. Délivré par: LE SOUS-PREFET (44)

AST NAZAIRE

le 01/07/1999













5. N°780922410767

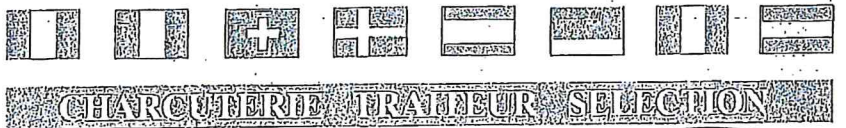
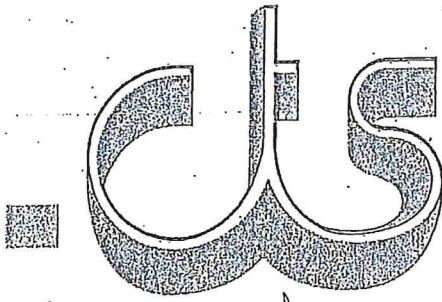


Pour le Préfet,  
Chef de Bureau délégué



Jean BAUDRY

CATEGORIES DE VEHICULES POUR LESQUELLES LE PERMIS EST VALABLE	DEPUIS LE	JUSQU'AU	RESTRICTIONS	MENTIONS	TIMBRE
A1 	06/12/1978				
A 	*****				
B1 	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 complé-  
mentaire.

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 (X) :

Nom : **DE BOEVER.**  
 Prénoms : **Louis, Bernard Charles.**  
 Date et lieu de naissance : **21/09/46 Lisores 14.**  
 Adresse : **La Les Essarts 69390 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	168 260				

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

% Variation + ou - base N-1

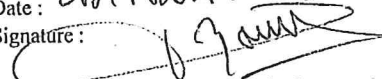
Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000					+10%
2001					+10%
2002					=%
2003					=%
2004					=%
2005					=%

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

Mention manuscrite complémentaire :



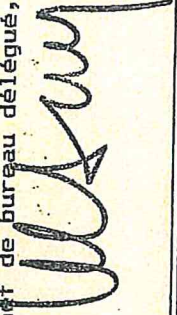
« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».



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

Date : **12 Mars 2003**  
Signature : 

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



<b>NOM DE BOEUFER</b>				Signature du titulaire 	
Prénoms <b>LOUIS BERNARD CHARLES MARIE</b>		NATIONALITÉ FRANÇAISE		Taille 1M84	
Né le <b>21 SEPTEMBRE 1946</b>		à <b>LISORES CALVADOS</b>		Signes particuliers Néant	
				Domicile <b>481 CHEMIN DE LA ROSSIGNOLE 69390 VERNAISON</b>	
				Fait le <b>09 DECEMBRE 1993</b>	
				par <b>LE CHEF DE BUREAU DÉLÉGUÉ,</b> 	

<b>CHANGEMENTS DE DOMICILE</b>		<b>RÉPUBLIQUE FRANÇAISE</b>	
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			
Le		Le Commissaire de police Le Maire	
Nouveau domicile			
Le		Le Commissaire de police Le Maire	
		<b>CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ</b> Valable dix années à partir de la date d'émission	
		 	
		RF92698	

## -o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : DE BOEVER.  
 Prénoms : Louis, Bernard, Charles.  
 Date et lieu de naissance : 21/09/46 Lesoyes St.  
 Adresse : 22, Les Essarts 69390 Vermaison  
 Profession : Direction Société CTS 31, rue de la Vanaise 69960 Corbra  
 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) ?

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

## Mention manuscrite complémentaire :

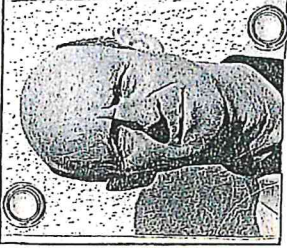

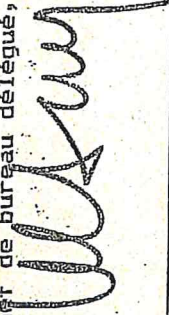
« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».


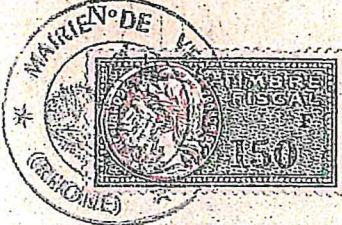
« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

Date : 14 Mars 2003  
 Signature :

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



NOM	DE BOEUE R			Signature du titulaire	
	Prénoms	LOUIS BERNARD CHARLES MARIE			
Né le	à				
		21 SEPTEMBRE 1946	LISORES		
			CALVADOS		
			NATIONALITÉ FRANÇAISE		
Taille	Signes particuliers				
1M84	Néant				
Domicile					
			481 CHEMIN DE LA ROSSIGNOLE		
			69390 VERNAISON		
Fait le	par				
			09 DECEMBRE 1993		
			POUR LE PREFET DU RHONE.		
			Le chef de bureau délégué,		

<b>CHANGEMENTS DE DOMICILE</b>		RÉPUBLIQUE FRANÇAISE    <b>CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ</b>  Valable dix années à partir de la date d'émission
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		
Le	Le Commissaire de police Le Maire	
Nouveau domicile		RF92698
Le	Le Commissaire de police Le Maire	



-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : DE BOEVER  
 Prénoms : Louis, Bernard, Charles.  
 Date et lieu de naissance : 21/09/46 Lisieux H.  
 Adresse : 41, Les Essarts 69390 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 ..... 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 :

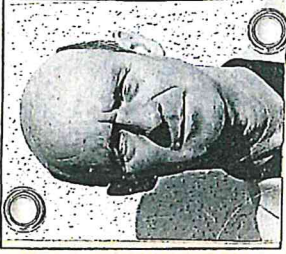


« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».


*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)

NOM	D E B O E U E R			Signature du titulaire 
Prénoms	LOUIS BERNARD CHARLES MARIE			
Né le	21 SEPTEMBRE 1946			
à	LISORES			
	CALVADOS			
	NATIONALITÉ FRANÇAISE			
Taille	1M84			
Signes particuliers	Néant			
Domicile	481 CHEMIN DE LA ROSSIGNOLE			
	69390 VERNAISON			
Fait le	09 DECEMBRE 1993			
par	POUR LE PRÉFET DU RHONE. Le chef de bureau délégué,			

<b>CHANGEMENTS DE DOMICILE</b>		<b>RÉPUBLIQUE FRANÇAISE</b>
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		<b>CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ</b>
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		
		RF92698



-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (s) :

Nom : DE BOEVER  
Prénoms : Louis, Bernard, Charles.  
Date et lieu de naissance : 21/09/1966 Lisores H.  
Adresse : H. Les Essarts 69390 Vermeison.  
Profession : Direction Société CTS 31, rue de la Vierge 69390 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 : 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 :

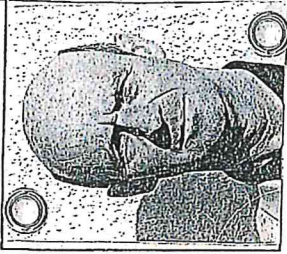


« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».


*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 BOEUER		Signature du titulaire 
Prénoms	LOUIS BERNARD CHARLES MARIE		
Né le	21 SEPTEMBRE 1946		
à	LISORES CALVADOS		
	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, 		

<b>CHANGEMENTS DE DOMICILE</b>		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	
		RF92698

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : DEFAYE  
Prénoms : André  
Date et lieu de naissance : 2-11-1951 à Limoges  
Adresse : 13 Bd 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... Purgay 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 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
11.335 F	31785	160.988	267.426	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 : 8369 K€  
 2000 : 9667 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 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 : *André*Date et lieu de naissance : *2-11-1951 à Luniacqes*Adresse : *13 B<sup>is</sup> 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 *Perqay Salaisons*

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

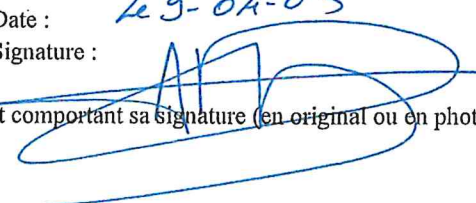
Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

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 : *Le 9-04-03*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 : André

Date et lieu de naissance : 2-11-1951 à Lunières

Adresse : 13 B<sup>vd</sup> Gambetta 87000 Lunières

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 Perqay 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 ce 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 9-01-03

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 : André

Date et lieu de naissance : 2-11-1951 Limoges

Adresse : 13 B<sup>is</sup> 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 : Pergay Salsan

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 GIE Soudes et Persiers

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 3-04-03

Signature :

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





-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

Pièce 354-13 SAPAR  
Cabinet J. ASSOUS

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : Duval  
 Prénoms : Sean Claude  
 Date et lieu de naissance : 3 Aout 47  
 Adresse : 5 Rue du Val d'Ombrée 49520 COMBRÉE  
 Profession : Gerant Ste  
 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 ..... 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>4 %</u>				%
2003					%
2004					%
2005					%

raisons de la variation : Suisant 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 99  
 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 90  
 RC 534 534 920 53515

## -o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : DURAL  
 Prénoms : Jean Louis  
 Date et lieu de naissance : 3 Août 1977  
 Adresse : 5 Rue du Val d'Ombrée 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	+ 11				%
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 : 14/11/03  
 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 90  
 RC 304 504 369 09015

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

Pièce 354 SAPAR  
Cabinet J. ASSOUS

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **FRAUCHON**  
Prénoms : **Etienne Marie Pierre Andrie Charles.**  
Date et lieu de naissance : **7-12-1949 à Rennes.**  
Adresse : **La Bohème 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 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%

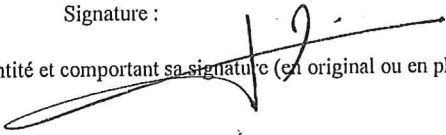
raisons de la variation : **Notre chiffre d'affaire est passé de 10 millions en 1998 à 40 millions en 2002**

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 23-11-2003**

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 André Charles**

Date et lieu de naissance : **7-12-1949 à Rennes**

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 Salaire 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) ?**

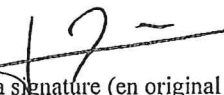
Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				<b>+59 %</b>
2ème année					<b>+39 %</b>
3ème année					<b>+25 %</b>
4ème année					<b>= %</b>

**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 Andrei Charles**  
 Date et lieu de naissance : **7.12.1949 à Rennes**  
 Adresse : **La Pohiere 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 : **7.12.1949 à Rennes**  
 Adresse : **La Potrière 01340 Forssiart**  
 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 Sabire 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 vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse déclaration ou attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.**

Date : **23.11.2003**

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 : **GACON** **GACON Frères S.A.**  
 Prénoms : **Rene'** **21, Av. Montmartin**  
 Date et lieu de naissance : **5/3/48** **69960 CORBAS** à **Thoissey (01)**  
 Adresse : **69 Fontaines St Aubin** **SIRET 554 00039 - APE 151 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
				<b>94 968 F</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>94 968 F</b>	<b>-</b>

en Francs

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

% Variation + ou - base N-1

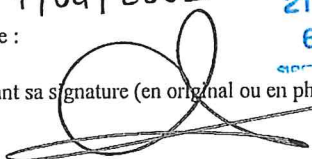
Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
2000	%		<b>95 000 F</b>		<b>- %</b>
2001			<b>102 000 F</b>		<b>+8 %</b>
2002			<b>110 000 F</b>		<b>+7 %</b>
2003					<b>%</b>
2004					<b>%</b>
2005					<b>%</b>

Achats réalisés chez un autre fournisseur de qualité de - bonne qualité -

raisons de la variation : **Prévoir une progression de 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 554 00039 - APE 151 E

## -o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **GACON**  
 Prénoms : **Reni**  
 Date et lieu de naissance : **9/3/48 Thury**  
 Adresse : **Fontraines s. Nainin (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 391 716 554 0039 - 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 :

**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 :   
**GACON Frères S.A.**  
 21, Av. Montmartin  
 69960 CORBAS  
 SIRET 391 716 554 0039 - 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-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : GACON

Prénoms : René

Date et lieu de naissance : 5/3/48 Thrissey

Adresse : 69 Fontaines s. Naubin

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 381 716 554 0039 - 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 :

GACON Frères S.A.  
21, Av. Montmartin  
69960 CORBAS  
SIRET 381 716 554 0039 - 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-



JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : GRUET  
Prénoms : Gilles  
Date et lieu de naissance : 08.03.58  
Adresse : 6 rue des cretes 39100 Baviacour  
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
				338997	48788	-	111744	118462

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%	-40%	
2003	=	/	-80%	0	
2004					
2005					

raisons de la variation : produits en gelée = 2000 problème listeria  
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)

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom :

GRUET

Prénoms :

Gilles

Date et lieu de naissance :

8 03 58

Adresse :

6 rue des crets, 39100, Bains

Profession :

Responsable Parketage Asblats

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 Asblat

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 :

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 : GRUST Gilles  
 Prénoms :  
 Date et lieu de naissance : 8.3.58  
 Adresse : 6 rue des ciels 33100 Pauzens  
 Profession : Responsable Banque Ag 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 CHAZAR

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%	-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(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 : *G RUST*  
 Prénoms : *Coilles*  
 Date et lieu de naissance : *8.3.58*  
 Adresse : *6 rue des cretes 39100 Brevins*  
 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 ?

*l'ensemble*

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

Conditions de référencement : ..... *idem 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 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)



NOM	GRUET
Prénoms	Gilles Albert Arthur
Né le	8 mars 1958
à	DOLE (Jura)
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

Signature du titulaire

Pour le Sous-Préfet de DOLE  
Le Secrétaire en Chef désigné  
M.C. POMMENE

**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

SOUS-PRÉFECTURE de DOLE  
(Jura)

**CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ**

Valable dix années à partir de la date d'émission

No. 05539



UE24873



-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-



JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **HASSENKOPFER**  
 Prénoms : **Aime**  
 Date et lieu de naissance :  
 Adresse : **Le Beau Rosier 03400 TROUVAIN SALLIER**  
 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... **HASSENKOPFER et fils**

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 **HASSENKOPFER** 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
-	-	-	15975	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 : HASSENARDER

Prénoms : Aime

Date et lieu de naissance :

Adresse : Le Beau Rosier - 03400 TULON SUR ALLER

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. HASSENARDER 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

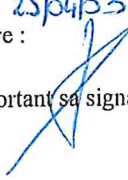
**Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?**

Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				<u>050</u> %
2ème année					<u>020</u> %
3ème année					<u>=</u> %
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 : 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 : HASSENFORDER

Prénoms : 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 HASSENFORDER 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	%				<u>-50</u> %
2ème année					<u>-20</u> %
3ème année					<u>=</u> %
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 d'écrire avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé par 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 : HASSENFORGERPrénoms : AÏMÉ

Date et lieu de naissance :

Adresse : Le Beau Posier - 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 ..... HASSENFORGER 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					<u>?</u> %
2ème année					<u>?</u> %
3ème année					<u>?</u> %
4ème année					<u>?</u> %

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 :

25/04/03

Signature :

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

09.10.1949

68. Mulhouse

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
12 MARS 2001	18 MARS 2001
27 JUIN 2002	SCRUTIN N° 8
SCRUTIN N° 9	SCRUTIN N° 10
SCRUTIN N° 11	SCRUTIN N° 12

La présente carte  
 remplace la carte précédemment délivrée qui

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE  
 Liberté - Égalité - Fraternité



# CARTE ÉLECTORALE

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



-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-



JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **KERBAURC'H**  
 Prénoms : **MIKAEL**  
 Date et lieu de naissance : **25 03 1973 Quimper**  
 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
			<b>16 860,86</b>	<b>66 550,25</b>				

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	%				<b>+15 %</b>
2001					<b>+15 %</b>
2002					<b>+10 %</b>
2003					<b>+5 %</b>
2004					<b>+5 %</b>
2005					<b>+5 %</b>

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 : *KERBOURC'H*

Prénoms : *RIKAEL*

Date et lieu de naissance : *25 03 1973 Quimper*

Adresse : *Armeny 29720 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 ..... *Sodia* .....

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	%				<i>-25</i> %
2ème année					<i>0</i> %
3ème année					<i>+15</i> %
4ème année					<i>+15</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 : *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 : *Karlsbarch*

Prénoms : *MICHAEL*

Date et lieu de naissance : *25 03 1973 Quimper*

Adresse : *Crempung, 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 ..... *Sodical* .....

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>-25</i> %
2ème année					<i>0</i> %
3ème année					<i>+15</i> %
4ème année					<i>+15</i> %

**Mention manuscrite complémentaire :**

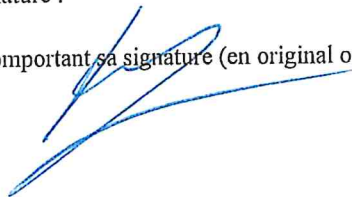
« Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales ».

*Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé(e) 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 : Kerbourc'h

Prénoms : Rikael

Date et lieu de naissance : 25 03 1973 Quimper

Adresse : Crempung 29720 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..... 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					80 %
2ème année					40 %
3ème année					60 %
4ème année					80 %

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

Conditions d'achat : / Groupement 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)



Pièce 354-19 SAPAR  
Cabinet J. ASSOUS

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **MAGENDIE**  
 Prénoms : **YONIQUE**  
 Date et lieu de naissance : **28.07.42**  
 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..... **SODIBEN** .....

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 ..... **SODIBEN** ..... 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 :

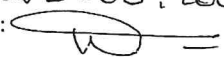
% Variation + ou - base N-1

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 Sodibek** .....

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: **23-05-2003**  
 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 : MAGENDIE

Prénoms : MONIQUE

Date et lieu de naissance : 28.07.42 Pouboscq

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 ..... SODIBEK .....

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 informée 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 : **28.07.42 Babael**  
 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 ..... **SODIBEN** .....

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 TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **MAGENDIE**  
 Prénoms : **MONIQUE**  
 Date et lieu de naissance : **28.07.42 Poulley**  
 Adresse : **11 Bd Jean Moulin 65000 Paris**  
 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..... **SODIBEH** .....

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					Idemique
2ème année					+ 10%
3ème année					16%
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 informée 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 : MALAGOLI
Prénoms : PASCAL
Date et lieu de naissance : 20.02.61 à BONNIERES
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 :

Je déclare que les achats hors taxes réalisés par la société MERLURE 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: Evolution du CA global en Francs and Dont, pour 1999. Sub-columns include CA 1995-1999, Gelées, Gibiers, Crèmes, Grains.

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.

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 ».

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. 0660213 - S.S.E.E. 514 C 01835

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

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

## -o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : MALAGOLI  
 Prénoms : PASCAL  
 Date et lieu de naissance : 20/02/61 à BONNIERES  
 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 :

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 :

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 : MALAGOLI<sup>0</sup>  
 Prénoms : PASCAL  
 Date et lieu de naissance : 20/02/61 à BONNIERES  
 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 : MALAGOLI  
 Prénoms : PASCAL  
 Date et lieu de naissance : 10/02/61 à BONNIERES  
 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 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 6.400.000 Euros  
 0, 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)





JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : *MARION*  
Prénoms : *Jean Edmond Marcel*  
Date et lieu de naissance : *28/07/1939 à Lisieux (Calvados)*  
Adresse : *4 Place Louis de Poëte 14440 Erseaux*  
Profession : *POC*  
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 : *LIAISON 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 *LIAISON 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
<i>5927</i>	<i>497894</i>	<i>688494</i>	<i>655244</i>	<i>556021</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					<i>+ 5%</i>
2001					<i>+ 5%</i>
2002					<i>+ 5%</i>
2003					<i>+ 5%</i>
2004					<i>+ 5%</i>
2005					<i>+ 5%</i>

raisons de la variation : *Y. sa. en place nouvelle gamme Produits Libres Service*

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 : *17/03/03*

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 : *28/07/39 à LISIEUX Calvados*  
 Adresse : *4 Place Louis de Clot Aressum 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 *Les SAPARONS Normande*

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 qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales*

Date : *17/03/05*

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 : *28/07/39 à Lisieux Calvados*  
 Adresse : *4 Place Louis de Cloëté 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 ..... *P.D.G.* ..... Nom de l'entreprise *LION SALAISONS 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 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 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 : *28/07/39 à Lisieux Calvados*  
 Adresse : *4 Place hors de Cloch 14440 Cussons*  
 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 ..... *POG* ..... Nom de l'entreprise *LION SAISONNONS 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					<i>15%</i>
2ème année					<i>30%</i>
3ème année					<i>50%</i>
4ème année					<i>60%</i>

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 :

Signature :

*17/05/08*  
*[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 : Reigni  
Prénoms : Yves  
Date et lieu de naissance : 16.10.1956 - Pointe-Noire (Congo)  
Adresse : 23, rue du Gou 35510 Cesson Sevigne  
Profession : Dirigeant juridique  
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 : Dirigeant juridique... Nom de l'entreprise : Gd. Salon 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 Gd Salon 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	331990	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)



90.05576 BA 10110

NOM PEIGNE

Prénoms Yves Roger

Né le 16 OCTOBRE 1956  
à POINTE-NOIRE (CONGO)



NATIONALITÉ FRANÇAISE

Taille 1 M 86

Signes NEANT

particuliers

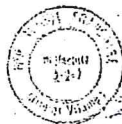
Domicile CESSON-SEVIGNE (I&V)  
29 rue du Four

Signature du titulaire

Fait le 15 MAI 1990

par

Pour le Préfet  
Le Chef de Bureau,



JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : POMARAT  
 Prénoms : Jean Pierre  
 Date et lieu de naissance : 24/11/1955 à St Etienne de Chonail - Cantal 15  
 Adresse : 41 rue des Paillards - 63540 RONAVAT  
 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 produits  
 Fonction dans l'entreprise : P.D.G. Nom de l'entreprise : Sélection Abacosts Tiengain (SARL)

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 ..... S.A.F. ..... 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 731	1185544	1264345				

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% /001
2003					+10% /002
2004					
2005					

raisons de la variation : Ces achats sont des provisions réalisées par la SARL - je pense que les achats auraient pu être en des proportions supérieures de fait les nouveaux marchés : l'huile saine + 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 : 1/4/2006  
 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 : POMARAT  
 Prénoms : Jean Pierre  
 Date et lieu de naissance : 24/01/1952 à St Etienne de Chomet - Cantal 15  
 Adresse : 41 rue de la Poste - 63540 Nonssain  
 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 produits  
 Fonction dans l'entreprise : DAF Nom de l'entreprise : SAF (63017)

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

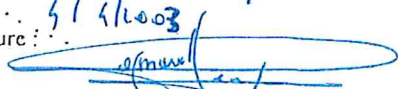
Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

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 ».

J'ai bien vu 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 : 5/1/2003  
 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 : *Ponsant*  
 Prénoms : *Jean Pierre*  
 Date et lieu de naissance : *24/01/1955 à St-Etienne de Chavaneil Cantal 15.*  
 Adresse : *41 rue de la Poste 69560 Montaud*  
 Profession : *Chef d'atelier*  
 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 : *Produit*  
 Fonction dans l'entreprise : *P.A.C.* Nom de l'entreprise : *SAPAR (3114)*

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 : *5/12/2008*  
 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 : ONANIS  
 Prénoms : Jean-Jacques  
 Date et lieu de naissance : 22/04/1955 à S'chems de Charnoi 15 (Cantal)  
 Adresse : 41 rue de la Poste 63520 Nonserre  
 Profession : chef de culture  
 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 : Absolument aucun  
 Fonction dans l'entreprise : AG Nom de l'entreprise : SAPAR (63118)

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					+5%
3ème année					+5%
4ème année					+5%

*10 ans / 10 ans / 10 ans*

Conditions de référencement : à voir le contrat vendu

Conditions d'achat : à voir

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 : 5/1/03  
 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 : REGNAULT
Prénoms : PIERRE LOUIS
Date et lieu de naissance : 28 MARS 1941 SACY 89
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 :

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.

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 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 : 28.03.1941 - SACY 89  
 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 :

**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) ?**

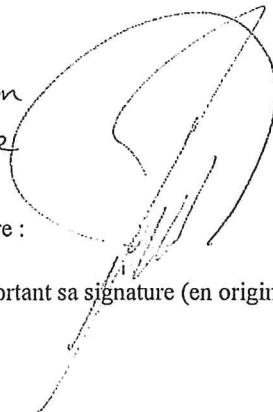
Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année	%				+ 10 %
2ème année					+ 10 %
3ème année					+ 10 %
4ème année					+ 10 %

**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 : 28 MARS 1941 – SACY 89

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'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 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 : 28 MARS 1941 – SACY 89  
 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 28 Mars 1941  
à SACY ( Yonne )

NATIONALITÉ FRANÇAISE



Taille  
Signes 1M 71  
particuliers  
Domicile

50 Bis Rue de favreuse  
VAUHALLAN ( Essonne )

Fait le 14 Juin 1991  
par

Pour le Sous-Préfet  
l'Attaché Chef de Bureau

Signature du titulaire



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 domicile

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°

15704



BN10881



Pièce 354-25 SAPAR  
Cabinet J. ASSOUS



Qui mieux qu'un professionnel  
peut servir un professionnel ?

Millau, le 10.06.03

Monsieur,

veuillez trouver ci-joint les attestations dûment  
complétées.

Espérant avoir répondu à vos attentes,

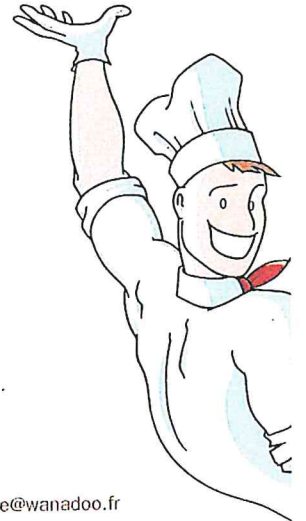
Je vous prie d'agréer, Monsieur, nos sentiments les meilleurs.

Ass. M. 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 : 28 mars 1969 à Douak  
 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 : ~~non~~ 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 ~~SAS~~ 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 qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales

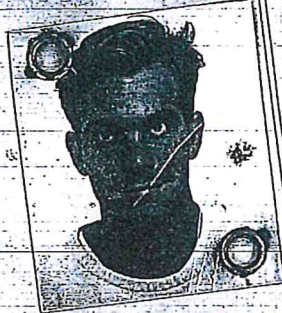
Date : 9.04.2003  
Signature :

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 28 mars 1969  
à DOUALA (Cameroun)



NATIONALITÉ FRANÇAISE

Taille 1m80

Signes

particuliers

Domicile Villa-Ithurrihoa  
chemin Mamoutegua  
CIBOURE (64)

Signature du titulaire

Pait 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 : THIERLIN  
 Prénoms : Eric Alexandre Jacques  
 Date et lieu de naissance : 28 mars 1969 à Douala  
 Adresse : 13 Bd de la République 12100 Millou  
 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 ».

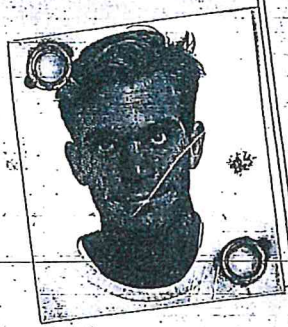
*Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé d'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales.*

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 28 mars 1969  
à DOUALA (Cameroun)

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 : 28 mars 1969 à Douala  
 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 : 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 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 28 mars 1969  
à DOUALA (Cameroun)



NATIONALITÉ FRANÇAISE

Taille 1m80

Signes

particuliers

Domicile Villa Ithurrichoa  
chemin Mamoutegua  
CIBOURE (64)

Signature du titulaire

A handwritten signature in dark ink, appearing to be a stylized 'E' or similar character, written over the signature line.

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 : THIERLIN  
 Prénoms : Eric Alexandre Jacques  
 Date et lieu de naissance : 28.03.1969 à Douala  
 Adresse : 13 Bd de la République 12100 Niamey  
 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 %

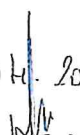
Conditions de référencement : .....

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 : 

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 28 mars 1969  
DOUALA (Cameroun)



NATIONALITÉ FRANÇAISE

Taille 1m80

Signes particuliers  
Domicile Villa Ithurricoa  
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 : *VASSEUR*  
 Prénoms : *Alain*  
 Date et lieu de naissance : *14/6/52 à Armay*  
 Adresse : *Grand chemin d'Armay 62670 RUITZ*  
 Profession : *Charcutier*  
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : *-*  
 Lien de subordination à l'égard des parties : *Personnel*  
 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 :

Évolution du CA global en Francs					Dont, pour 1999			
CA 1995	CA 1996	CA 1997	CA 1998	CA 1999	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains
<i>173198</i>	<i>29243</i>	<i>147780</i>	<i>140201</i>	<i>20552</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	<del>%</del>	<del></del>	<del></del>	<del></del>	<del>+ 3 %</del>
2001	<del></del>	<del></del>	<del></del>	<del></del>	<del>+ 5 %</del>
2002	<del></del>	<del></del>	<del></del>	<del></del>	<del>+ 5 %</del>
2003	<del></del>	<del></del>	<del></del>	<del></del>	<del>+ 4 %</del>
2004	<del></del>	<del></del>	<del></del>	<del></del>	<del>+ 4 %</del>
2005	<del></del>	<del></del>	<del></del>	<del></del>	<del>+ 4 %</del>

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 sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales*

Date : *21/11/05*  
 Signature : *S.A. VASSEUR*  
*Pat. Entreprises Brunehaut*  
*Rue de la Gare*  
*62470 CALONNE RICQUART*  
*N.07 93 B 464*

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

Tél. : 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 : 14/6/1952 à Bruay  
 Adresse : Grand Chemin d'Aras 52620 RUITZ  
 Profession : Charcutier  
 Lien de parenté ou d'alliance avec les parties : -  
 Lien de subordination à l'égard des parties : Coopérateur  
 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	<del>..... %</del>	<del>.....</del>	<del>.....</del>	<del>.....</del>	<del>+ 2 %</del>
2ème année	<del>.....</del>	<del>.....</del>	<del>.....</del>	<del>.....</del>	<del>+ 3 %</del>
3ème année	<del>.....</del>	<del>.....</del>	<del>.....</del>	<del>.....</del>	<del>+ 3 %</del>
4ème année	<del>.....</del>	<del>.....</del>	<del>.....</del>	<del>.....</del>	<del>+ 5 %</del>

**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 / 5 / 2000  
 Signature : S.A. VASSEUR  
 Parc Entreprises Brunehaut  
 Rue de la Gare  
 52470 CALONNE RICOUART  
 R.C. 93 13 484

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

Fax : 21 53 41 18

-o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **VASSEUR**  
 Prénoms : **Alain**  
 Date et lieu de naissance : **14/6/1952 à Bruay**  
 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 ..... **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 : **2/6/2003**  
 Signature : **S.A. VASSEUR**  
**Parc Entreprises Brunehaut**  
**Bât de la Gare**  
**62470 GALONNE-BROUARD**  
R.C. 95 B 464

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

Signature en original  
 Fax : 21 53 41 18



## -o- ATTESTATION de TEMOIGNAGE -o-

JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : **VASSEUR**  
 Prénoms : **Alain**  
 Date et lieu de naissance : **14/6/1952 à Brunay**  
 Adresse : **Grand chemin d'Amis 62670 BRITZ**  
 Profession : **Charpentier**  
 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 ..... **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 :

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 ».

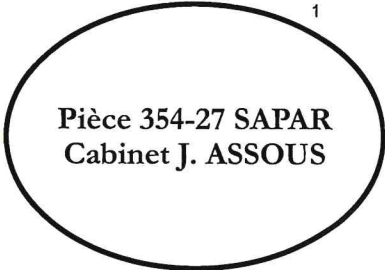
*Je déclare avoir fait le présent témoignage en vue de sa production en justice et suis informé qu'une fausse attestation de ma part m'expose à des sanctions pénales*

Date :  
 Signature : **S.A. VASSEUR**  
 Parc Entreprises Brunehaut  
 Rue de la Gare  
 62470 BRITZ  
 ALONNE RICOUART  
 Tel. : 21 53 41 18  
 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-



JE SOUSSIGNÉ (E) :

Nom : DIEU
Prénoms : Pierre
Date et lieu de naissance : 11-08-1945 Paris
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.G. Nom de l'entreprise : Ets Barbaud

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. Barbaud 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: Evolution du CA global en Francs and Dont, pour 1999. Sub-columns include CA 1995-1999, Gelées, Gibiers, Crèmes, Grains.

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.

raisons de la variation : Fin de la crise - Filière Elevé - ESP

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 : *J.Picou*  
 Date et lieu de naissance : *11.08.1945*  
 Adresse : *41 Rue Orlyaise 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 : *J.G.* ..... 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. Pien*

Date et lieu de naissance :

*11-08-45*

Adresse :

*41 Rue Paulmier 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

*Dir.*

Nom de l'entreprise

*Et<sup>l</sup> Barbanel*

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 :  
 Prénoms :  
 Date et lieu de naissance :  
 Adresse :  
 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					
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(c) 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 : **VIEILLE**  
 Prénoms : **J. Pierre**  
 Date et lieu de naissance : **11-08-1945**  
 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 ..... **J. Camille** ..... Nom de l'entreprise ..... **S. Mlle Sarcit** .....

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 ..... **S. Mlle Sarcit** ..... 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 demande**

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 : **J. Pierre**  
 Date et lieu de naissance : **11-08-1945**  
 Adresse : **41 Rue Erlanger Paris**  
 Profession : **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 : **non**  
 Fonction dans l'entreprise ..... **D. Commercial** ..... Nom de l'entreprise ..... **S.M. SACH** .....

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

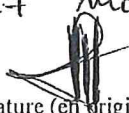
Si oui, dans quelles proportions (variation + ou - en % par rapport au tonnage habituel commandé à SAPAR) ?

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 : 

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 :

Diella

Prénoms :

S. Pierre

Date et lieu de naissance :

11.08.1945

Adresse :

41 Rue Erlanger Paris 16<sup>e</sup>

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 :

S<sup>me</sup> de 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 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					+ 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 :



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 : **DEUT**  
 Prénoms : **J. Pierre**  
 Date et lieu de naissance : **11.08.1945**  
 Adresse : **41 Rue Emile Poincaré 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 ..... **D. Commercial** ..... Nom de l'entreprise ..... **Salle 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 ?

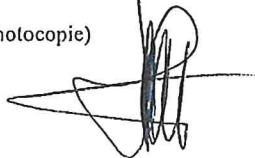
Années	Gelées	Gibiers	Crèmes	Grains	Total
1ère année					40%
2ème année					70%
3ème année					110%
4ème année					-

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 la production en justice - et suis informé qu'une fausse attestation de ma part, m'expose à des sanctions pénales.

Date : **17 Mars 2003**  
 Signature : 

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

VALIDATIONS PÉRIODIQUES 6

GROUPE LÉGER.		GROUPE LOURD	
CACHET DE L'AUTORITÉ			
Le	Variable jusqu'au		
Le	Variable jusqu'au		
Le	Variable jusqu'au		
Le	Variable jusqu'au		
Le	Variable jusqu'au		
Le	Variable jusqu'au		

RP 83410  
CONDITIONS PARTICULIÈRES D'USAGE

LE 10.9.91 N° 910875113267

DUPLICATA

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



PERMIS DE CONDUIRE

Kortekort  
Führerschein  
Άδεια οδήγησης  
Permiso de Conducción  
Driving Licence  
Ceadúnas Tiomána  
Patente di guida  
Rijbewijs  
Carta de Condução

Modèle des  
COMMUNAUTÉS EUROPÉENNES



