

**PC - Pegasus Airlines**

**ULD/Bulk Load Weight Statement**

ALL WEIGHTS IN KILOGRAM

Station <b>FRA</b>	Flight No. <b>996</b>	Registration <b>TCRDG</b>	Date <b>01/Apr/2026</b>
<b>Unit Load Devices (ULD)</b>		<b>Page 1 of 1</b>	

T	ULD ID Code	Gross Weight	Net Weight	Height	Unloading Point	Dest	Remarks	Sign
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Total ULD Weights:	<b>0,0</b>	Net Total:	<b>0,0</b>
--------------------	------------	------------	------------

Bulk Load		Cargo				Mail			
Trolley Nbr	Cargo Weight	Unloading Point	Remarks & SHC	Cpt	Unloading Point	Net Weight	Cpt.	Sig	
BC1-23513	211,0	SAW	SPX,HUM						
BC1-23784	135,0	SAW	SPX,DGR,ELI,8/RCM						

Total BULK Weights:	<b>346,0</b>
---------------------	--------------

**SPECIAL LOAD – NOTIFICATION TO CAPTAIN**

Station of Loading: FRA	Flight Number: PC996	Date: 01Apr26	Aircraft Registration: TCRDG
		Reported By: Mrs. Thin Han Ni	

DANGEROUS GOODS															
Station of unloading	Airwaybill number	Proper shipping name	Class or Division for class 1 or 2	UN or ID number	Sub Risk	Number of Packages	Net quantity or TI per package	Radio Active	Radioactive Category	Packing Group	Code	CAO (x)	Drill Code	Loaded ULD ID	Position
I SAW	62452482662	CORROSIVE LIQUID, ACIDIC, INORGANIC, N.O.S. (HYDROCHLORIC ACID, NITRIC ACID SOLUTION)	8	UN3264		1	0.1 L			III	RCM		8L	BULK	

OTHER SPECIAL LOAD									
Stat of unload	Airway bill Number	Content and Description	Number Of packages	Quantity	Supplementary Information	Code	Loaded ULD ID	Position	
SAW	62452589051	HUMAN REMAINS	1	100		HUM	BULK		
SAW	62452589084	HUMAN REMAINS	1	100		HUM	BULK		

\*There was no evidence of any damaged to or leaking from the packages or any leakage from the unit load devices loaded on the aircraft\*

Loading Supervisor's Signature	Captain's Signature	Other Information:
Total TI 0.071 Total ICE 0kg 01/04/2026 2:50 PM 1 of 1		



Owner or Operator: Pegasus Airlines

Marks of Nationality/Registration Number: TCRDG

Flight No: PC 996 Date: 01Apr26

Point of loading: FRANKFURT, FRANKFURT AM MAIN

Point of unloading: Istanbul, Sabiha Gokcen Intl.

LOCO/Transit:				For use by owner/operator			Official use only
No	Air Waybill and Part No	No Of Pieces	Nature of goods	Unit of weight: KG		Remarks	
				Gross Weight	ORI/DES		
1	624-52353136	6	HAYALRONIC ACID BASED COSMETICS	86,0	WAW/EVN	SPX OFLD EX PC994/30MAR - ORG DOCS AT YRS,	X
2	624-52482662	1	CHROMATOGRAPHY	1,0	FRA/NQZ	DG2,RCM,SPX,VUB	TD
3	624-52589051	1	HUMAN REMAINS	100,0	FRA/EVN	HUM,SPX HUMAN OF ARAM ARAKELIAN,	X
4	624-52589084	1	HUMAN REMAINS	100,0	FRA/SAW	HUM,SPX HUMAN OF YUSUF ZIYA ?ZDEMIR,	X
5	624-52590090	2	NIGHT VISION GOGGLES	18,3	FRA/RMO	DG2,DGR,ELI,SPX,VUB	X
<b>Total</b>		<b>11</b>		<b>305,3</b>			

Owner or Operator: Pegasus Airlines

Marks of Nationality/Registration Number: TCRDG

Flight No: PC 996 Date: 01Apr26

Point of loading: FRANKFURT, FRANKFURT AM MAIN

Point of unloading:

LOCO/Transit:				For use by owner/operator			
				Unit of weight: KG			
No	Air Waybill and Part No	No Of Pieces	Nature of goods	Gross Weight	ORI/DES	Remarks	Official use only
<b>Total</b>		<b>11</b>		<b>305,3</b>			

52353136

624 52353136

# Air Waybill

Address: HDREY GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
 Całowanie 103E, 05-480 Całowanie, Poland  
 EORI: PL72522076260000

Shipper's Account Number

Not Negotiable

Issued by: Pegasus Hava Tasimaciligi A.S.

Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity

Consignee's Name and Address: S.A.V GROUP LLC  
 13 street, apt 15  
 4110 Koghb Village, Armenia  
 NIP: AM39116574  
 TAX ID: 07616781

Consignee's Account Number

It is agreed that the goods described herein are accepted in apparent good order and condition (except as noted) for carriage SUBJECT TO THE CONDITIONS OF CONTRACT ON THE REVERSE HEREOF. ALL GOODS MAY BE CARRIED BY ANY OTHER MEANS INCLUDING ROAD OR ANY OTHER CARRIER UNLESS SPECIFIC CONTRARY INSTRUCTIONS ARE GIVEN HEREON BY THE SHIPPER, AND SHIPPER AGREES THAT THE SHIPMENT MAY BE CARRIED VIA INTERMEDIATE STOPPING PLACES WHICH THE CARRIER DEEMS APPROPRIATE. THE SHIPPER'S ATTENTION IS DRAWN TO THE NOTICE CONCERNING CARRIER'S LIMITATION OF LIABILITY. Shipper may increase such limitation of liability by declaring a higher value for carriage and paying a supplemental charge if required

Issuing Carrier's Agent Name and City: SEACALL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
 ul. Śląska 47  
 PL-81-310 Gdynia

Agent's IATA Code: 634-5177 0001

Agent's Account no.

Accounting Information

Airport of Departure (Addr. of First Carrier and Requested Routing): PL WAW

Reference Number

Optional Shipping Information

to DE FRA	By First Carrier PC	Routing and Destination	to TR SAW	by PC	to AM EVN	by PC
Airport of Destination: EVN		Requested Flight/Date: PC001T/27-Mar	Requested Flight/Date: PC550/31-Mar			

Currency: PLN	CHGS: PP	WT/VAL: PPD X	Other: COLL X	Declared Value for Carriage: NVD	Declared Value for Customs: NCV
Amount of Insurance			INSURANCE: If Carrier offers insurance, and such insurance is requested in accordance with the conditions thereof, indicate amount to be insured in figures in box marked 'Amount of Insurance'		

Handling Information: Please inform c-nee upon arrival

SCI: X

No. of Pieces RCP	Gross Weight	kg	Rate Class	Chargeable Weight	Rate / Charge	Total	Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume)
6.00	86.00	k		102	25.60 PLN	2611.2	Hyaluronic acid-based cosmetics for skin care HS CODE: 330499 0.611m3 1 x 63 x 43 x 50 cm 4 x 43 x 43 x 29 cm 1 x 63 x 43 x 60 cm

**FERIER SP. Z O.O. WAW**

Regulated Agent  
 Registration No. PL/RA/00082-01

SPX  SHR

Received from KG

TARY  ETD  PHS  VCK

Date: 26.03.26 Time: 2611.2

Name: 5512 Signature: [Handwritten Signature]

Prepaid: 2611.2	Weight Charge	Collect	Other Charges
Valuation Charge			
Tax			
Total Other Charges Due Agent: 0			
Total Other Charges Due Carrier: 0			
Total Prepaid: 2611.2	Total Collect: 0		
Currency Conversion Rates	CC Charges in Dest. Currency		
For Carrier's use only at Destination	Charges at Destination	Total Collect Charges	

26PL445010002474B9

Shipper certifies that the particulars on the face hereof are correct and that insofar as any part of the consignment contains dangerous goods, such part is properly described by name and is in proper condition for carriage by air according to the applicable Dangerous Goods Regulations

SEACALL SP. Z O.O.  
 Signature of Shipper or his Agent

24-Mar-26 Warszawa RADOSLAW JOZWIUK  
 Executed on (Date) at (Place) Signature of Issuing Carrier or his Agent

624 - 52353136

624 FRA 52482662

624-52482662



Shipper's Name and Address <b>AGILENT TECHNOLOGIES DEUTSCHLAND GMBH, HEWLETT PACKARD STRASSE 8 WALDBRONN BW 76337 DE TE +4972436022425</b>	Shipper's Account Number	<b>Not Negotiable</b> <b>Air Waybill</b> Issued by <b>PEGASUS AIRLINES AEROPARK YENISEHIR MAHALLESİ, ISTANBUL, ISTANBUL, T RKIYE</b>
---	--------------------------	--

Consignee's Name and Address <b>PROLAB SUPPORT LLC MANGILIK EL AVE 55/22 NUR-SULTAN 010000 KZ TE +77028224221 RUSTAM ABYLKASSIMOV</b>	Consignee's Account Number	Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity. It is agreed that the goods described herein are accepted in apparent good order and condition (except as noted) for carriage SUBJECT TO THE CONDITIONS OF CONTRACT ON THE REVERSE HEREOF. ALL GOODS MAY BE CARRIED BY ANY OTHER MEANS INCLUDING ROAD OR ANY OTHER CARRIER UNLESS SPECIFIC CONTRARY INSTRUCTIONS ARE GIVEN HEREON BY THE SHIPPER, AND SHIPPER AGREES THAT THE SHIPMENT MAY BE CARRIED VIA INTERMEDIATE STOPPING PLACES WHICH THE CARRIER DEEMS APPROPRIATE. THE SHIPPER'S ATTENTION IS DRAWN TO THE NOTICE CONCERNING CARRIER'S LIMITATION OF LIABILITY. Shipper may increase such limitation of liability by declaring a higher value for carriage and paying a supplemental charge if required.
--	----------------------------	--

Issuing Carrier's Agent Name and City <b>DHL GLOBAL FORWARDING GMBH OSTFILDERN-SCHARNHAUSEN</b>	Accounting Information <b>FCS</b>
Agent's IATA Code <b>23-4 7001/7012</b>	Account No.

Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing <b>FRANKFURT AM MAIN</b>	Reference Number <b>C2600718245</b>	Optional Shipping Information
---	--	-------------------------------

To	By First Carrier	Routing and Destination	to	by	to	by	Currency	CHGS Code	WT/VOL	Other	Declared Value for Carriage	Declared Value for Customs
<b>SAW</b>		<b>PC</b>	<b>NQZ</b>	<b>PC</b>			<b>EUR</b>	<b>PP</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>NVD</b>	<b>NCV</b>
Airport of Destination		Requested Flight/Date		Amount of insurance		INSURANCE - If Carrier offers insurance, and such insurance is requested in accordance with the conditions thereof, indicate amount to be insured in figures in box marked "amount of insurance".						
<b>NUR-SULTAN</b>		<b>PC994/01 PC228/01</b>		<b>XXX</b>								

Handling Information  **DANGEROUS GOODS AS PER ASSOCIATED SHIPPER'S DECLARATION**  
**24-HOUR EMERGENCY CONTACT: CHEMTREC CCN 654120 PH: +1 703-527-3887**  
**/ DA5 /**

SCI  
TD

No. of Pieces RCP	Gross Weight	kg	Rate Class	Commodity Item No.	Chargeable Weight	Rate	Charge	Total	Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume)
1	1.0	K	N		4.0		5.50	22.00	CHROMATOGRAPHY, SPECTROMETRY AND BIO-ANALYSIS EQUIPMENT AND RELATED PARTS HS Code: 3822900000 SRN: 0419467785, 0002501701 CRF: 0314544388 HS Code: 3822900000 VOL 0.023 M3  1 SLAC
1	1.0							22.00	

**CSP Stuttgart GmbH**  
DE/RA 0679-01

SPX by  SR by Time  
**Martin Bauer**  
**30. März 2026**

XRY  PD  VCK  
 PHS  SD

Prepaid	Weight Charge	Collect	Other Charges
	<b>22.00</b>		MYC FUEL SURCHARGE 4.80 SCC SECURITY SURCHARGE 0.80 RAC DANGEROUS GOODS SURCHARGE 130.00
Valuation Charge			
Tax			
Total Other Charges Due Agent			
Total Other Charges Due Carrier			<b>AS AGENT</b>
<b>135.60</b>			<b>ANNETT SPECK</b> Signature of Shipper or his Agent
Total Prepaid	Total Collect		
<b>157.60</b>		<b>AS AGENT OF: PEGASUS AIRLINES</b>	
Currency Conversion Rates	CC. Charges in Dest. Currency	<b>27-Mar-26</b>	<b>OSTFILDERN</b> <b>DHL GLOBAL FORWARDING GMBH</b>
		Executed on (date)	at (place) Signature of Issuing Carrier or its Agent
For Carrier's use only at Destination		Charges at Destination	Total Collect Charges
			<b>624-52482662</b>

Original 1 - (for Issuing Carrier)

Resolution 6006, effective 1 Jul 10, compliant Laser Air Waybill

**DANGEROUS GOODS  
ACCEPTANCE CHECKLIST  
FOR NON RADIOACTIVE SHIPMENT**

624-52482662 AWB		FRA AWB Origin	NQZ AWB Destination
01/04/2026 Date	04:33:16 Time	Mr. Robert Polus Name	Signature <i>Polus</i>

Y N n/a

**Air Waybill**

- 1 The statement: "Dangerous goods as per associated Shipper's Declaration" or "Dangerous Goods as per associated DGD" [8.2.1 (a)]
- 2 "Cargo Aircraft Only" or "CAO", if applicable [8.2.1 (b)]
- 3 Where non-dangerous goods are included, the number of pieces of dangerous goods shown [8.2.2]

**Shippers Declaration / DGD**

- 4 Two copies in English and in the IATA format including the air certification statement. This question may be indicated as not applicable "N/A" only when the Shipper's Declaration data is submitted electronically [8.0.2.1, 8.1.1, 8.1.2, 8.1.6.12]
- 5 Full name and address of Shipper and Consignee [8.1.6.1, 8.1.6.2]
- 6 If the Air Waybill number is not shown, enter it. [8.1.6.3]
- 7 The number of pages shown. This question may be indicated as not applicable "N/A" only when the Shipper's Declaration data is submitted electronically [8.1.6.4]
- 8 The non-applicable Aircraft Type deleted or not shown [8.1.2.5.2, 8.1.6.5]
- 9 If full name of Airport or City of Departure or Destination is not shown, enter it. [8.1.6.6, 8.1.6.7]
- 10 The word "Radioactive" deleted or not shown [8.1.2.5.2, 8.1.6.8]

**IDENTIFICATION**

- 11 UN or ID number(s), preceded by prefix? [8.1.6.9.1, Step 1]
- 12 Proper Shipping Name and the technical name in brackets for entries with\*? [8.1.6.9.1, Step 2]
- 13 Class or Division and for Class 1, the Compatibility Group? [8.1.6.9.1, Step 3]
- 14 Subsidiary hazard, in brackets, immediately following Class or Division [8.1.6.9.1, Step 4]
- 15 Packing Group [8.1.6.9.1, Step 5]

**QUANTITY AND TYPE OF PACKING**

- 16 Number and Type of Packages [8.1.6.9.2, Step 6]
- 17 Quantity and unit of measure (net, or gross followed by "G", as applicable) within per package limit [8.1.6.9.2, Step 6]
- 18 For Class 1 (Explosives), the net quantity supplemented with the net explosive mass followed by unit of measurement [8.1.6.9.2, Step 6]
- 19 When different dangerous goods are packed in one outer packaging, the following rules are complied with:
- 19a Compatible according to Table 9.3.A.
- 19b Conditions met for UN packages containing Division 6.2 [5.0.2.11 (c)]
- 19c Wording "All packed in one (type of packaging)" [8.1.6.9.2, Step 6(f)]
- 19d Calculation of "Q" value which must not exceed 1 [5.0.2.11 (g) and (h), 2.7.5.6, 8.1.6.9.2, Step 6 (g)]
- 20 Overpack
- 20a Compatible according to Table 9.3.A [5.0.1.5.1]
- 20b Wording "Overpack Used" [8.1.6.9.2, Step 7]
- 20c If more than one overpack is used, identification marks shown and total quantity of dangerous goods [8.1.6.9.2, Step 7]

**PACKING INSTRUCTIONS**


- 21 Packing Instruction Number [8.1.6.9.3, Step 8]
- 22 For lithium batteries in compliance with Section IB, "IB" follows the packing instruction [8.1.6.9.3, Step 8]

**AUTHORIZATIONS**

- 23 Check all verifiable special provisions. The Special Provision Number A1, A2, A4, A5, A51, A81, A88, A99, A130, A176, A190, A191, A201, A202, A211, A212, A224, A225, A331, A334 if used [8.1.6.9.4, Step 9]
- 24 Indication that governmental authorization is attached, including a copy in English and additional approvals for other items under [8.1.6.9.4, Step 9]?

Comments \_\_\_\_\_

**DANGEROUS GOODS  
ACCEPTANCE CHECKLIST  
FOR NON RADIOACTIVE SHIPMENT**

624-52482662 AWB		FRA AWB Origin	NQZ AWB Destination
01/04/2026 Date	04:33:16 Time	Mr. Robert Polus Name	Signature 

Y N n/a

**ADDITIONAL HANDLING INFORMATION**

- 25 Additional handling information shown for self-reactive and related substances of Division 4.1 and organic peroxides of Division 5.2, or samples thereof, PBE, infectious and controlled substances, fireworks (UN0336 & UN0337) and viscous flammable liquids [8.1.6.11]
- 26 Name of Signatory and Date indicated and Signature of Shipper [8.1.6.13, 8.1.6.14]
- 27 Amendment or alteration signed by Shipper? (8.1.2.6)

**PACKAGE(S) AND OVERPACKS**

- 28 Packing conforms with packing instruction
- 29 Packaging free from damage and leakage [9.1.3 (i)]
- 30 Same number and type of packagings and overpacks delivered as shown on DGD [9.1.3]

**MARKS**

- 31 UN Specification Packaging, marked according to 6.0.4 and 6.0.5:
- 31a Symbol and Specification Code [6.0.4.2.1 (a), (b)]
- 31b X, Y or Z meets or exceeds the Packing Group/Packing Instruction requirements [6.0.4.2.1 (c)]
- 31c Gross Weight within limits (Solids, Inner Packagings or IBCs [SP A179, 6.0.4.2.1 (d)])
- 31d Infectious substance package mark [6.5.3.1]
- 31e Plastic drums, jerricans and IBCs within permitted period of use [5.0.2.15]
- 32 UN or ID number(s), preceded by prefix [7.1.4.1(a)]
- 33 The Proper Shipping Name(s) including technical name where required [7.1.4.1(a)]
- 34 Full name and address of the Shipper and Consignee [7.1.4.1(b)]
- 35 For consignments of more than one package of all classes (except ID 8000 and Class 7) the net quantity, or gross weight followed by "G", as applicable, unless contents are identical, marked on the packages [7.1.4.1(c)]
- 36 The net weight of dry ice within each package [7.1.4.1(d)]
- 37 The Name and Telephone Number of a responsible person for Division 6.2 Infectious Substances shipment [7.1.4.1(e)]
- 38 The Special Marking requirements shown for Packing Instruction 202 [7.1.4.1(f)]
- 39 Environmentally Hazardous Substance Mark [7.1.5.3]
- 40 Battery mark for section IB [7.1.5.5]
- 41 Limited Quantities mark [7.1.4.2]

**Labelling**

- 42 The label(s) identifying the Primary hazard as per 4.2, Column D properly affixed [7.2.3.1; 7.2.6]
- 43 The label(s) identifying the Subsidiary hazard, as per 4.2, Column D properly affixed [7.2.3.1; 7.2.6.2.3]
- 44 "Cargo Aircraft Only" label [7.2.4.2, 7.2.6.3]
- 45 "Orientation" labels on two opposite sides, if applicable [7.2.4.4]
- 46 "Cryogenic Liquid" label, if applicable as per 4.2, Column D [7.2.4.3]
- 47 "Keep Away From Heat" label, if applicable as per 4.2, Column D [7.2.4.5]
- 48 Any irrelevant marks and labels removed or obliterated [7.1.1 (b); 7.2.1 (a)]

**FOR OVERPACKS**

- 49 Packaging use marks and hazard and handling labels, as required must be clearly visible or reproduced on the outside of the overpack [7.1.7.1, 7.1.7.2, 7.2.7]
- 50 The word "Overpack" marked if marks and labels are not visible on packages within the overpack [7.1.7.1]
- 51 If more than one overpack is used, identification marks shown and total quantity of dangerous goods [7.1.7.3]

**GENERAL**

- 52 State and Operator variations complied with [2.8]
- 53 Cargo Aircraft Only shipments, a cargo aircraft operates on all sectors

**Comments**



# SHIPPER'S DECLARATION FOR DANGEROUS GOODS

<b>Shipper</b> Agilent Technologies Deutschland Gm c/o LogisticGroupInternational Vorpommernstr. 2 Ketsch 08 68775,DE Germany 49-7243-602-0	<b>Air Waybill No.</b> Page 1 of 1 Pages <i>624-5248 2662</i>  <b>Shipper's Reference No. 419467785</b> (optional)
---	--

<b>Consignee</b> ProLab Support LLP Mangilik El ave 55/22 ASTANA,,KZ Kazakhstan 99999999	
---	--

Two completed and signed copies of this Declaration must be handed to the operator. **WARNING**

<b>TRANSPORT DETAILS</b>		<b>Failure to comply in all respects with the applicable Dangerous Goods Regulations may be in breach of the applicable law, subject to legal penalties.</b>	
This shipment is within the limitations prescribed for: (delete non-applicable)	<b>Airport of Departure (optional):</b>		
<table border="1"> <tr> <td><b>PASSENGER AND CARGO AIRCRAFT</b></td> <td> <del>PASSENGER AIRCRAFT ONLY</del>  <del>X</del> </td> </tr> </table>	<b>PASSENGER AND CARGO AIRCRAFT</b>		<del>PASSENGER AIRCRAFT ONLY</del> <del>X</del>
<b>PASSENGER AND CARGO AIRCRAFT</b>	<del>PASSENGER AIRCRAFT ONLY</del> <del>X</del>		

<b>Airport of Destination (optional):</b> <i>Nur Sultan</i>	<b>Shipment type:(delete non-applicable)</b> <del>NON-RADIOACTIVE</del> <del>RADIOACTIVE</del>
--	---

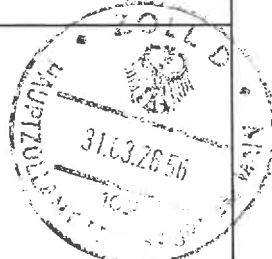
## NATURE AND QUANTITY OF DANGEROUS GOODS

Dangerous Goods Identification						
UN or ID No.	Proper Shipping Name	Class or Division (subsidiary hazard)	Packing Group	Quantity and Type of Packing	Packing Inst.	Authorization
UN3264	CORROSIVE LIQUID, ACIDIC, INORGANIC, N.O.S. ( HYDROCHLORIC ACID, NITRIC ACID SOLUTION )	8	III	1 FIBREBOARD BOXES x 0.100L	852	

<b>Additional Handling Information</b> BOX: 51770985	<b>24-hour Number Contact: CHEMTREC CCN 654120</b> Within USA and Canada 1-800-424-9300 Outside USA and Canada: +1 703-527-3887 (Collect Calls accepted )
---	--

I hereby declare that the contents of this consignment are fully and accurately described above by the proper shipping name, and are classified, packaged, marked and labelled/placarded, and are in all respects in proper condition for transport according to applicable international and national governmental regulations. I declare that all of the applicable air transport requirements have been met.	<b>Name of Signatory</b> Magali Matei <b>Date</b> 27. March 2026 <b>Signature</b> (see warning above)
---	--

Shipper's Name and Address VEFA BESTATTUNGSINSTITUT SCHWALBACHERSTR. 13 60326 FRANKFURT AM MAIN, GERMANY		Shipper's account Number 10020		Not negotiable <b>Air Waybill</b> Issued by PEGASUS AIRLINES AEROPARK YENISEHIR MAH. OSMANLI BULVARI ISTANBUL, TÜRKIYE	
Consignee's Name and Address RAFIK AVETISYAN TEL: 0037494051475 EREVAN AIRPORT EREVAN, ARMENIA		Consignee's account Number 0		Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity It agreed that the goods described herein are accepted in apparent good order and condition (except as noted) for carriage SUBJECT TO THE CONDITIONS OF CONTRACT ON THE REVERSE HEREOF. ALL GOODS MAY BE CARRIED BY ANY OTHER MEANS INCLUDING ROAD OR ANY OTHER CARRIER UNLESS SPECIFIC CONTRARY INSTRUCTIONS ARE GIVEN HEREON BY THE SHIPPER, AND SHIPPER AGREES THAT THE SHIPMENT MAY BE CARRIED VIA INTERMEDIATE STOPPING PLACES WHICH THE CARRIER DEEMS APPROPRIATE. THE SHIPPER'S ATTENTION IS DRAWN TO THE NOTICE CONCERNING CARRIER'S LIMITATION OF LIABILITY. Shipper may increase such limitation of liability by declaring a higher value for carriage and paying a supplemental charge if required	
Issuing Carrier's Agent Name and City TRADELOG TRANSPORT U.HANDEL GMBH 65451 KELSTERBACH		Accounting Information		Reference:	
Agent's IATA Code 23-4 7007/0002		Account No.		Reference Number 10-2604-0013	
Airport of Departure (Addr. of first Carrier) and requested Routing FRANKFURT		Optional Shipping Inform.		Reference Number 10-2604-0013	
to	By first Carrier	to	by	to	by
SAW	PC	EVN	PC		
Currency	CHG Code	WT/VAL	Other	Decl. Value for Carriage	Decl. Value for Customs
EUR	P	PP CC	PP CC	NVD	NCV
Airport of Destination EREVAN		Requested Flight / Date PC996/01 PC550/01		Amount of Insurance NIL	
Handling Information NOT SECURED CARGO ***EBR OK*** PLEASE NOTIFY CONSIGNEE IMMEDIATELY UPON ARRIVAL		INSURANCE - If carrier offers insurance, and such insurance is requested in accordance with conditions thereof, indicate amount to be in figures in box marked "Amount of Insurance".		EC-STATUS: X	
No. of Pieces RCP	Gross Weight	kg	Rate Class	Chargeable Weight	Rate / Charge
1	100,0	K	M	100,0	
HS-CODE: 9919 0000				AS AGREED	
				HUMAN REMAINS ARAM ARAKELYAN NOT RESTRICTED 1 X 190 X 65 X 45	
1	100,0			AS AGREED TOTAL CBM: 0,556	
Prepaid		Weight Charge		Collect	
AS AGREED					
Valuation Charge					
Total other Charges Due Agent					
Total other Charges Due Carrier					
Total prepaid		Total collect			
AS AGREED					
Currency Conversion Rates		CC Charges in Dest. Currency			
For Carrier's Use only at Destination		Charges at Destination		Total Collect Charges	



Shipper certifies that the particulars on the face hereof are correct and that insofar as any part of the consignment contains dangerous goods, such part is properly described by name and is in proper condition for carriage by air according to the applicable Dangerous Goods Regulations.

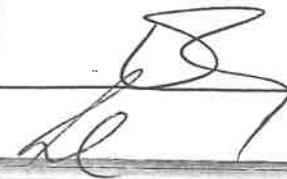
TRADELOG TRANSPORT U.HANDEL GMBH, Y.DINDAS  
Signature of Shipper or his Agent

FOR ABOVE NAMED CARRIER: PEGASUS AIRLINES  
TRADELOG TRANSPORT U.HANDEL GMBH, AS AGENT  
01.APR.2026 KELSTERBACH  
Executed on (Date) at (Place) Signature of Issuing Carrier or its Agent

Hum

<p style="font-size: 2em; font-family: cursive;">PC=624</p> <p style="font-size: 0.8em;">Airline Code</p>	<p style="font-size: 1.5em; font-family: cursive;">TRADELOG TRANSPORT</p> <p style="font-size: 0.8em;">Issuing Carriers Agent</p>	<p style="font-size: 1.5em; font-family: cursive;">624-5258 9051</p> <p style="font-size: 0.8em;">Master Air Waybill</p>
---	---	--

EU regulation 2015/1998	Kurzbeschreibung / abstract
6.1.2 / 6.7 LFSP 8.11 - High Risk Cargo	<input type="checkbox"/> Begründeter Manipulationsverdacht <i>Reasonable suspicion of tampering</i>
6.3.2.1	<input type="checkbox"/> Sendung ist nicht von einem reglementierten Beauftragten (RA) – Sendung zurückweisen <i>shipment isn't from an regulated agent (RA) – refuse shipment</i>
6.3.2.2 / 6.7 LFSP 8.11 - High Risk Cargo	<input type="checkbox"/> Anlieferer konnte keinen gültigen Personalausweis/Reisepass vorlegen <i>Person delivered the shipment couldn't present valid ID or passport</i>
6.3.2.5	<input type="checkbox"/> MAWB - Master Air waybill fehlt / <i>missing</i> <input checked="" type="checkbox"/> CSD - Consignment Security Declaration fehlt / <i>CSD is missing</i> <input type="checkbox"/> Erwähnter Anhang fehlt: _____ / <i>mentioned attachment is missing</i>
6.3.2.6 a / 6.3.2.7 b	<input type="checkbox"/> Eindeutige alphanummerische Kennung des reglementierten Beauftragten (RA) fehlt <i>Unique alphanumeric identifier of regulated agent (RA) is missing</i>
6.8.3.4	<input type="checkbox"/> Eindeutige alphanummerische Kennung des ACC3 fehlt <i>Unique alphanumeric identifier of ACC3 is missing</i>
6.3.2.6 b	<input type="checkbox"/> MAWB Nummer fehlt / <i>MAWB Number is missing</i>
6.3.2.6 c	<input type="checkbox"/> Inhaltsangabe der Sendung fehlt / <i>Content of shipment is missing</i>
6.3.2.6 d / 6.3.2.7 b 6.8.3.4 / 6.8.3.5	<input type="checkbox"/> Sicherheitsstatus der Sendung fehlt (NSC, SPX) <i>Security status of shipment is missing (NSC, SPX)</i>
6.3.2.6 e	<input type="checkbox"/> Grund für die Erteilung des Sicherheitsstatus fehlt (by XRY, by RA, etc.) <i>Reason for security status is missing (by XRY, by RA etc.)</i>
Non – Consol 6.3.2.6 f Consol 6.3.2.7	<input type="checkbox"/> Name der Person oder Identifizierung fehlt / <i>Name of person or identifier is missing</i> <input type="checkbox"/> Datum fehlt / <i>Date is missing</i> <input type="checkbox"/> Uhrzeit fehlt / <i>Time is missing</i>
6.3.2.6 g	<input type="checkbox"/> Kennung des RB fehlt, welcher den Sicherheitsstaus eines anderen RB akzeptiert hat <i>identifier of RA is missing, who accepted security status given by another RB</i>
6.3.2.8	<input checked="" type="checkbox"/> Sendung ist unsicher (NSC) / <i>Shipment is unsecured (NSC)</i>
6.6.1.1. a / 6.7 LFSP 8.11 - High Risk Cargo	<input type="checkbox"/> Sendung offen, Inhalt greifbar / <i>Shipment open, content within reach</i> <input type="checkbox"/> Sendung ist fremdverklebt . / <i>Shipment taped by others</i> <input type="checkbox"/> Sonstiger Grund / <i>Other reason</i>
6.6.1.1. b / 6.7	<input type="checkbox"/> Laderaum nicht verschlossen / <i>Cargo load compartment wasn't locked</i> <input type="checkbox"/> Offenes Pritschenfahrzeug ohne Begleitfahrzeug / <i>Flat bed vehicle without escort vehicle</i>
QR Airlinevorgabe	<input type="checkbox"/> Gewichts Differenz
Andere Gründe:	<input type="checkbox"/>

Kontrolliert von / checked by	Datum / date	Name in Blockschrift / name in blockletters	Unterschrift / signature
FCS Frankfurt Cargo Services GmbH:	01.04.26	Haisanwan	
Kontrollkraft für Fracht & Post:	01:56	LSKP Kanda	
		01. APR. 2026	

## Consignment Security Declaration

Regulated Entity Category (RA, KC, or AO) and Identifier DE/RA/00026-01		Unique Consignment Identifier AWB: 624-5258 9051	
Contents of Consignment <input type="checkbox"/> Consolidation <input checked="" type="checkbox"/> No Consolidation, Nature of Good: Human Remains			
Origin		FRA	
Destination		EVN	
Transfer/Transit			
Security Status		Reasons for issuing the Security Status	
SPX		Received from	Screening Method XRY
			Grounds for Exemption
Other Screening Method(s)			
Security Status Issued by Moudden, Abdelouahid		Security Status Issued on 01.04.2026 00:58 UHR	
Regulated Entity Category (RA, KC, or AO) and Identifier (Of any regulated party who has accepted the security status given to a consignment by another regulated party)			
Additional Security Information 1 PC, 100.0 Kg			



**PRÉFET  
DE MEURTHE-ET-MOSELLE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Sous-préfecture de Val-de-Briey**  
Bureau des sécurités et de la légalité

**ARRÊTÉ PORTANT AUTORISATION DE  
TRANSPORT DE CORPS À L'ÉTRANGER**

LE PRÉFET DE MEURTHE-ET-MOSELLE  
Chevalier de la Légion d'honneur  
Officier de l'ordre national du Mérite

**Vu** l'article R. 2213-22 du code général des collectivités territoriales précisant que le transport de corps en dehors du territoire métropolitain ou d'un département d'outre-mer doit être autorisé par le préfet de département où a lieu la fermeture du cercueil ;

**Vu** l'arrêté préfectoral N° 26.BCDET.02 accordant délégation de signature à Mme Héliène GERONIMI, sous-préfète de l'arrondissement de Val-de-Briey ;

**Vu** la demande, reçue en sous-préfecture le 31 mars 2026, par l'entreprise Vefa Bestattungsinstitut, sis Schwalbacherstr. 13 60326 Frankfurt Main (Allemagne), agissant au nom de la famille et tendant à transporter le corps de Monsieur Aram ARAKELYAN, né le 18 août 1989 à Armadir (URSS), décédé le 30 mars 2026 à Vandœuvre-lès-Nancy (France), à destination de Erevan (Arménie);

**Considérant** le certificat médical attestant que le défunt n'était atteint d'aucune maladie contagieuse ;

**Considérant** que rien n'apparaît s'opposer au transport du corps ;

**ARRÊTE**

**ARTICLE 1**

L'entreprise susvisée est autorisée à transporter le corps de **Monsieur Aram ARAKELYAN** par voie routière (véhicule immatriculé **F-VB-1820**) de Vandœuvre-lès-Nancy (France) jusqu'à l'aéroport de Frankfurt (Allemagne), le 31 mars 2026, à destination de Istanbul (Turquie), vol **PC 996**, le 1<sup>er</sup> avril 2026, puis à destination de Almaty Kazakhstan (Arménie), vol **PC100** ; en vue de son inhumation au cimetière de Erevan (Arménie), le 2 avril 2026 ;

**ARTICLE 2**

L'entreprise susvisée devra effectuer les formalités exigées par les ambassades ou consulats en ce qui concerne la réglementation propre au pays d'accueil du corps, ainsi que celles relatives aux modalités d'affrètement ;

**ARTICLE 3**

La sous-préfète de Val-de-Briey et le directeur interdépartemental de la police nationale sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté dont copie sera notifiée à l'entreprise précitée.

Val-de-Briey, le **31 MARS 2026**

Pour le préfet et par délégation  
La cheffe de bureau

Ingrid NICLAIS

## ACTE DE DECES COPIE INTEGRALE

N° 000416 / 2026 Aram ARAKELYAN

Le trente mars deux mil vingt six à cinq heures cinquante cinq\*\*\*\*\*  
minutes, est décédé avenue de Bourgogne à Vandœuvre-lès-Nancy\*\*\*\*\*  
(Meurthe-et-Moselle), Aram ARAKELYAN, né à Armadir (URSS) le 18 août\*\*\*\*  
1989, sans profession, domicilié à Art-sur-Meurthe (Meurthe-et-Moselle),  
36 rue de la Chartreuse, fils de Vladimir GELOYAN, retraité et de\*\*\*\*\*  
Shamiram ARAKELYAN, retraitée, domiciliés à Erevan (Arménie) ;\*\*\*\*\*  
célibataire.\*\*\*\*\*

Dressé le 31 mars 2026 à 9 heures 3 minutes sur la déclaration de\*\*\*  
Manon FOLLET, 23 ans, adjoint administratif, domiciliée à\*\*\*\*\*  
Vandœuvre-lès-Nancy (Meurthe-et-Moselle), qui, lecture faite et invitée  
à lire l'acte, a signé avec Nous, Sonia EL ALAOUI, Fonctionnaire\*\*\*\*\*  
Territorial à la Ville de VANDOEUVRE-LES-NANCY, Officier de l'Etat-Civil  
par délégation.\*\*\*\*\*

Vandœuvre-lès-Nancy,  
le 31 mars 2026,  
Pour copie conforme,  
L'Officier d'Etat Civil délégué,





**CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL UNIVERSITAIRE**  
**PÔLE CARDIO MÉDICO-CHIRURGICAL**  
**SERVICE DE MÉDECINE INTENSIVE et RÉANIMATION BRABOIS**  
**Unité de soins Intensifs Polyvalents Médicaux Brabois**

**Chef de service**

Pr Bruno LEVY

03 83 15 44 69

NIP : 1231286765

**Numéro Urgence Assistance Cardiaque  
et Respiratoire**

03 83 15 39 46

**Numéro Avis Médical :**

03 83 15 71 79

**Centre de Compétence**

**Microangiopathies Thrombotiques :**

03 83 15 74 36 (ou 5 71 79)

**CERTIFICAT MEDICAL**

**Secrétariat :**

Tél : 03 83 15 73 77 (ou 40 84)

Fax : 03 83 15 42 20

[secretariat.rea-medicale-](mailto:secretariat.rea-medicale-brabois@chru-nancy.fr)

[brabois@chru-nancy.fr](mailto:brabois@chru-nancy.fr)

**PU-PH**

Pr Antoine KIMMOUN

03 83 15 40 79

**Praticiens Hospitaliers**

Docteur Clément HADDADI

03 83 15 33 00

Docteur Thomas KLEIN

03 83 15 40 45

Dr Mathieu KOSZUTSKI

03 83 15 30 17

Dr Pierre PEREZ

03 83 15 74 36

Dr Carine THIVILLIER

03 83 15 49 58

**Assistant - Chef de clinique**

Dr Maxime BILLOTTE

03 83 15 74 85

Dr Mathilde BROULAND

03 83 15 32 72

**Assistant spécialiste**

Dr Hugo BIGNOLAS

03 83 15 38 51

**Docteur Junior**

Dr Samuel CUAU

03 83 15 76 65

**Cadres**

Virginie GORETTI

03 83 15 32 27

Aurélie THIERY

03 83 15 42 45

Je, soussigné, Docteur Samuel CUAU, Docteur Junior au C.H.R.U. de Nancy, certifie que :

**Monsieur Aram ARAKELIAN,**

né le 18/08/1989

domicilié 36 rue de la chartreuse à ART SUR MEURTHE (54510) - FRANCE,

est décédé le 30/03/2026 dans l'Unité de soins Intensifs Polyvalents Médicaux Brabois, où il était hospitalisé depuis le 28/03/2026.

Le décès relève d'une cause naturelle ; il n'est dû ni à un homicide, ni à un suicide, ni à un accident de la circulation et n'a pas fait l'objet d'une enquête de police ou de gendarmerie.

Le corps ne présente aucun signe de contagion et n'est pas porteur de prothèse renfermant des radioéléments artificiels.

Le présent certificat est établi à la demande de la mère du patient, Madame **Chamiram ARAKELIAN**, née le 15/02/1957 et lui est remis ce jour en mains propres, pour servir et faire valoir ce que de droit et décider des suites à donner.

Fait à Vandœuvre-lès-Nancy, le 30/03/2026

Docteur Samuel CUAU

Docteur Junior

Service de Médecine Intensive et Réanimation Brabois (MIRE)  
Unité de Surveillance Continue Brabois (USCMB)  
Institut Lorrain du Cœur et des Vaisseaux  
CHRU BRABOIS - Rue du Morvan  
54511 VANDOEUVRE-LES-NANCY Cedex



1 ÉTAT : FRANCE

2 SERVICE DE L'ÉTAT CIVIL DE Vandœuvre-lès-Nancy  
(Meurthe-et-Moselle)

3 Extrait de l'acte de DÉCÈS n° 2026 000416

4 DATE ET LIEU DU DÉCÈS

Jo Mo An  
30 03 2026

Vandœuvre-lès-Nancy (Meurthe-et-Moselle)

5 NOM ARAKELYAN

6 PRÉNOMS Aram

7 SEXE M

8 DATE ET LIEU DE NAISSANCE

Jo Mo An  
18 08 1989

Armadir (URSS)

9 NOM DU DERNIER CONJOINT

10 PRÉNOMS DU DERNIER CONJOINT

12 PÈRE

5 NOM

GELOYAN

13 MÈRE

ARAKELYAN

6 PRÉNOMS

Vladimir

Shamiram

11 DATE DE DÉLIVRANCE, SIGNATURE, SCEAU

Jo Mo An  
31 03 2026



Christelle BANZER  
Officier d'Etat Civil délégué

SYMBOLES / ZEICHEN / SYMBOLS / SIMBOLOS / ΣΥΜΒΟΛΑ / SIMBOLI / SYMBOLEN / SIMBOLOS / ISARETLER / SIMBOLI

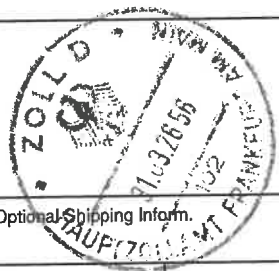
- Jo : Jour / Tag / Day / Dia / 'Ημερα / Giorno / Dag / Dia / Gün / Dan
- Mo : Mois / Monat / Month / Mes / Μην / Mese / Maand / Mês / Ay / Mesec
- An : Année / Jahr / Year / Año / Έτος / Anno / Jaar / Ano / Yil / Godina
- M : Masculin / Männlich / Masculine / Masculino / Appev / Maschile / Mannelijk / Masculino / Erkek / Muzki
- F : Féminin / Weiblich / Feminine / Feminino / θηλυ / Femminile / Vrouwelijk / Feminino / Kadın / Zenski

EXTRAIT DÉLIVRÉ EN APPLICATION DE LA CONVENTION SIGNÉE A VIENNE LE 8 SEPTEMBRE 1976\*  
 AUSZUG AUGESTELLT GEMÄSS DEM ÜBEREINKOMMEN VON WIEN VOM 8. SEPTEMBER 1976  
 EXTRACT ISSUED IN PURSUANCE OF THE CONVENTION SIGNED AT VIENNA ON SEPTEMBER 8, 1976  
 CERTIFICACION EXPEDIDA EN APLICACION DEL CONVENIO FIRMADO EN VIENA EL 8 SEPTIEMBRE DE 1976  
 ΑΠΟΣΤΑΣΜΑ ΧΟΡΗΓΟΥΜΕΝΟΝ ΚΑΤ' ΕΦΑΡΜΟΓΗΝ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΤΗΣ ΒΙΕΝΝΗΣ ΤΗΣ 8 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 1976  
 ESTRATTO RILASCIATO IN APPLICAZIONE DELLA CONVENZIONE FIRMATA A VIENNA IL 8 SETTEMBRE 1976  
 UITTREKSEL AFGEGEVEN INGELVOLGE DE OVEREENKOMST ONDERTEKEND TE WENEN OP 8 SEPTEMBER 1976  
 CERTIDÃO EMITIDA AO ABRIGO DA CONVENÇÃO ASSINADA EM VIENA AOS 8 DE SETEMBRO DE 1976  
 VİYANADA 8 EYLÜL 1976 TARİHİNDE İMZALANAN SÖZLEŞME UGARINCA VERİLEM ÖRNEK  
 IZVOD IZDAT NA OSNOVU PRIMJENE KONVENCIJE PORPISANE U BECU 8 SEPTEMBRA 1976

1	Staat / Country / Estado / Κρατος / Stato / Staat / Estado / Devlet / Drzava
2	Standesamtsbehörde / Civil Registry Office of / Registro Civil de / Αξιωματική Αρχή του (η της η των) / Servizio dello stato civile / Dienst van de burgerlijke stand van / Serviços do registo civil de / Nüfus İdareleri / Matična služba
3	Auszug aus dem Sterbeeintrag Nr. / Extract from death registration no. / Certificación del acta de defunción Núm. / Άποσπασμα ληξιαρχικής πράξεως θανάτου αριθ. / Estratto dell'atto di morte n. / Uittreksel uit de overlijdensakte nr. / Certidão do assento de óbito n° / Ολίμ sicilli örneği No. / Izvod iz matične knjige umrlih
4	Tag und Ort des Todes / Date and place of death / Fecha y lugar de la defunción / Χρονολογία και τοπος θανάτου / Data e luogo della morte / Datum en plaats van overlijden / Data e lugar do óbito / Ölüm yeri ve tarihi / Datum i mjesto smrti
5	Name / Name / Apellidos / Έπωνυμιον / Cognome / Naam / Apelidos / Soyadı / Prezime
6	Vornamen / Forenmas / Nombre propio / Όνοματα / Prenomi / Voornamen / Nome próprio / Adi / Ime
7	Geschlecht / Sex / Sexo / Φυλον / Sesso / Geschlecht / Sexo / Cinsiyeti / Pol
8	Tag und Ort der Geburt / Date and place of birth / Fecha y lugar de nacimiento / Χρονολογία και τοπος γεννησεως / Data e luogo di nascita / Geboortedatum en -plaats / Data e lugar do nascimento / Dogum yeri ve tarihi / Datum i mjesto rođanja
9	Name des letzten Ehegatten / Name of the last spouse / Apellidos del cónyuge / Επωνυμιον του τελευταίου συζυγιου / Cognome dell'ultimo coniuge / Naam van de laatste echtgenoot / Apelidos do último cónyuge / Son esin soyadı / Prezime posljednega supružnika
10	Vornamen des letzten Ehegatten / Forenmas of the last spouse / Nombre propio del cónyuge / Όνοματα του τελευταίου συζυγιου / Prenomi dell'ultimo coniuge / Voornamen van de laatste echtgenoot / Nome proprio do último cónyuge / Son esin adi / Ime posljednega supružnika
11	Tag der Ausstellung, Unterschrift, Siegel / Date of issue, signature, seal / Fecha de expedición, firma, sello / Χρονολογία εκδόσεως, υπογραφή, σφραγίς / Data di rilascio, firma, bollo / Datum van afgifte, handtekening, zegel / Data de emissão, assinatura, selo / Verilis tarihi, imza, mühür / Datum izdavanja, potpis, zig
12	Vater / Father / Padre / Πατηρ / Padre / Vader / Pai / Baba / Otac
13	Mutter / Mother / Madre / Μητηρ / Madre / Moeder / Mae / Ana / Majka

\* Selon les articles 3, 4, 5 et 7 de cette Convention

- Les inscriptions sont écrites en caractères latins d'imprimerie ; elles peuvent en outre être écrites dans les caractères de la langue qui a été utilisée pour la rédaction de l'acte auquel elles se réfèrent.
- Les dates sont inscrites en chiffres arabes indiquent successivement le jour, le mois et l'année. Le jour et le mois sont indiqués par deux chiffres, l'année par quatre chiffres. Les neuf premiers jours du mois et les neuf premiers mois de l'année sont désignés par des chiffres allant de 01 à 09.
- Le nom de tout lieu est suivi du nom de l'État où ce lieu est situé chaque fois que cet État n'est pas celui où l'extrait est délivré.
- Les symboles *Mar*, *Sc*, *Div*, *A*, *D*, *Dm* et *Df* sont suivis de la date et du lieu de l'événement. Le symbole *Mar* est en outre suivi des nom et prénoms du conjoint.
- Si le libellé de l'acte ne permet pas de remplir une case ou une partie de case, elles sont rendues inutilisables par des traits.
- L'adjonction d'autres cases ou symboles est soumise à l'accord préalable de la Commission internationale de l'état civil.

Shipper's Name and Address PF IRMAK 4 RUE MARCONI 57070 METZ, FRANCE		Shipper's account Number 10008		Not negotiable <b>Air Waybill</b> Issued by PEGASUS AIRLINES AEROPARK YENISEHIR MAH. OSMANLI BULVARI ISTANBUL, TÜRKIYE			
Consignee's Name and Address TDV YETKILILERI TEL: 05332763123 SABIHA GÖKCEN HAVALIMANI 34000 ISTANBUL, TÜRKIYE		Consignee's account Number 0		Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity It agreed that the goods described herein are accepted in apparent good order and condition (except as noted) for carriage SUBJECT TO THE CONDITIONS OF CONTRACT ON THE REVERSE HEREOF. ALL GOODS MAY BE CARRIED BY ANY OTHER MEANS INCLUDING ROAD OR ANY OTHER CARRIER UNLESS SPECIFIC CONTRARY INSTRUCTIONS ARE GIVEN HEREON BY THE SHIPPER, AND SHIPPER AGREES THAT THE SHIPMENT MAY BE CARRIED VIA INTERMEDIATE STOPPING PLACES WHICH THE CARRIER DEEMS APPROPRIATE. THE SHIPPER'S ATTENTION IS DRAWN TO THE NOTICE CONCERNING CARRIER'S LIMITATION OF LIABILITY. Shipper may increase such limitation of liability by declaring a higher value for carriage and paying a supplemental charge if required			
Issuing Carrier's Agent Name and City TRADELOG TRANSPORT U.HANDEL GMBH 65451 KELSTERBACH		Accounting Information					
Agent's IATA Code 23-4 7007/0002		Account No.					
Airport of Departure (Addr. of first Carrier) and requested Routing FRANKFURT		Reference Number 10-2604-0020		Optional Shipping Inform.			
to	By first Carrier	to	by	to	by		
SAW	PC						
Currency		CHG Code	WT/VAL	Other			
EUR		P	P CC	PP CC			
		P		X			
Decl. Value for Carriage		Decl. Value for Customs					
NVD		NCV					
Airport of Destination SABIHA GÖKCEN		Requested Flight / Date PC996/01		Amount of Insurance NIL			
Handling Information NOT SECURED CARGO **EBR OK** PLEASE NOTIFY CONSIGNEE IMMEDIATELY UPON ARRIVAL		INSURANCE - If carrier offers insurance, and such insurance is requested in accordance with conditions thereof, indicate amount to be in figures in box marked "Amount of Insurance".					
EC-STATUS: X							
No. of Pieces RCP	Gross Weight	kg	Rate Class	Chargeable Weight	Rate Charge	Total	Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions of Volume)
1	100,0	K	M	100,0	530,00	530,00	HUMAN REMAINS OF YUSUF ZIYA ÖZDEMİR
HS-CODE: 9919 0000							
1	100,0					530,00	TOTAL CBM: 0,556
Prepaid		Weight Charge		Collect		Other Charges	
530,00							
Valuation Charge							
Total other Charges Due Agent							
Total other Charges Due Carrier							
Total prepaid		Total collect					
530,00							
Currency Conversion Rates		CC Charges in Dest. Currency					
For Carrier's Use only at Destination		Charges at Destination		Total Collect Charges			

ORIGINAL 1 (FOR ISSUING CARRIER)



Frankfurt Cargo Services

# Security Check Sheet

MAR 31 2023

<p style="font-size: 2em; font-family: cursive;">PC</p> <p><i>Airline Code</i></p>	<p style="font-size: 1.5em; font-family: cursive;">Tradeleg</p> <p><i>Issuing Carriers Agent</i></p>	<p style="font-size: 1.5em;">624-5258 9084</p> <p><i>Master Air Waybill</i></p>
--	--	---

EU regulation: 2016/1998	Kurzbeschreibung / abstract
6.1.2 / 6.7 LFSP 8.11 - High Risk Cargo	<input type="checkbox"/> Begründeter Manipulationsverdacht <i>Reasonable suspicion of tampering</i>
6.3.2.1	<input type="checkbox"/> Sendung ist nicht von einem reglementierten Beauftragten (RA) – Sendung zurückweisen <i>shipment isn't from an regulated agent (RA) – refuse shipment</i>
6.3.2.2 / 6.7 LFSP 8.11 - High Risk Cargo	<input type="checkbox"/> Anlieferer konnte keinen gültigen Personalausweis/Reisepass vorlegen <i>Person delivered the shipment couldn't present valid ID or passport</i>
6.3.2.5	<input type="checkbox"/> MAWB - Master Air waybill fehlt / <i>missing</i> <input type="checkbox"/> CSD - Consignment Security Declaration fehlt / <i>CSD is missing</i> <input type="checkbox"/> Erwähnter Anhang fehlt: _____ / <i>mentioned attachment is missing</i>
6.3.2.6 a / 6.3.2.7 b	<input type="checkbox"/> Eindeutige alphanumerische Kennung des reglementierten Beauftragten (RA) fehlt <i>Unique alphanumeric identifier of regulated agent (RA) is missing</i>
6.8.3.4	<input type="checkbox"/> Eindeutige alphanumerische Kennung des ACC3 fehlt <i>Unique alphanumeric identifier of ACC3 is missing</i>
6.3.2.6 b	<input type="checkbox"/> MAWB Nummer fehlt / <i>MAWB Number is missing</i>
6.3.2.6 c	<input type="checkbox"/> Inhaltsangabe der Sendung fehlt / <i>Content of shipment is missing</i>
6.3.2.6 d / 6.3.2.7 b 6.8.3.4 / 6.8.3.5	<input type="checkbox"/> Sicherheitsstatus der Sendung fehlt (NSC, SPX) <i>Security status of shipment is missing (NSC, SPX)</i>
6.3.2.6 e	<input type="checkbox"/> Grund für die Erstellung des Sicherheitsstatus fehlt (by XRY, by RA, etc.) <i>Reason for security status is missing (by XRY, by RA etc.)</i>
Non – Consol 6.3.2.6 f Consol 6.3.2.7	<input type="checkbox"/> Name der Person oder Identifizierung fehlt / <i>Name of person or identifier is missing</i> <input type="checkbox"/> Datum fehlt / <i>Date is missing</i> <input type="checkbox"/> Uhrzeit fehlt / <i>Time is missing</i>
6.3.2.6 g	<input type="checkbox"/> Kennung des RB fehlt, welcher den Sicherheitsstaus eines anderen RB akzeptiert hat <i>Identifier of RA is missing, who accepted security status given by another RB</i>
6.3.2.8	<input checked="" type="checkbox"/> Sendung ist unsicher (NSC) / <i>Shipment is unsecured (NSC)</i>
6.6.1.1. a / 6.7 LFSP 8.11 - High Risk Cargo	<input type="checkbox"/> Sendung offen, Inhalt greifbar / <i>Shipment open, content within reach</i> <input type="checkbox"/> Sendung ist fremdverklebt. / <i>Shipment taped by others</i> <input type="checkbox"/> Sonstiger Grund / <i>Other reason</i>
6.6.1.1. b / 6.7	<input type="checkbox"/> Laderaum nicht verschlossen / <i>Cargo load compartment wasn't locked</i> <input type="checkbox"/> Offenes Pritschenfahrzeug ohne Begleitfahrzeug / <i>Flat bed vehicle without escort vehicle</i>
QR Airlinevorgabe	<input type="checkbox"/> Gewichtsdivergenz
Andere Gründe:	<input type="checkbox"/>

Kontrolliert von / checked by	Datum / date	Name in Blockschrift / name in blockletters	Unterschrift / signature
FCS Frankfurt Cargo Services GmbH:	31.03.26	LILIAN	
Kontrollkraft für Fracht & Post:	31.03	LSKP Kanda	
		31. MRZ. 2026	

## Consignment Security Declaration

<b>Regulated Entity Category (RA, KC, or AO) and Identifier</b> DE/RA/00026-01		<b>Unique Consignment Identifier</b> AWB: 624-5258 9084	
<b>Contents of Consignment</b> <input type="checkbox"/> Consolidation <input checked="" type="checkbox"/> No Consolidation, Nature of Good: Human remains			
<b>Origin</b> FRA		<b>Destination</b> SAW	
<b>Transfer/Transit</b>			
<b>Security Status</b>		<b>Reasons for issuing the Security Status</b>	
SPX	Received from	Screening Method  XRY	Grounds for Exemption
<b>Other Screening Method(s)</b>			
<b>Security Status Issued by</b>  Moudden, Abdelouahid		<b>Security Status Issued on</b>  31.03.2026              21:09 UHR	
<b>Regulated Entity Category (RA, KC, or AO) and Identifier</b> <small>(Of any regulated party who has accepted the security status given to a consignment by another regulated party)</small>			
<b>Additional Security Information</b>  1 PC, 100.0 Kg			

T.C.

Strazburg Başkonsolosluğu

Sayı : Tereke / 2026 - 310 - 95

31.03.2026

Konu : YUSUF ZIYA ÖZDEMİR

CENAZE NAKİL BELGESİ  
T.C.  
YETKİLİ GÜMRÜK MÜDÜRLÜĞÜNE

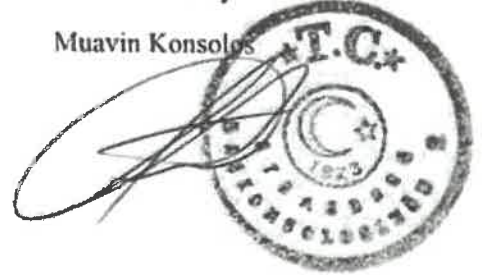
Aşağıda kimlik ve ölüm tarihi hakkında gerekli bilgileri verilmiş olan vatandaşımızın cenazesi yurda nakledilmektedir.

Adı ve Soyadı : YUSUF ZIYA ÖZDEMİR  
Doğum yeri ve tarihi : POSOF - 10.04.1945 - 21329797426  
Anne adı - Baba Adı : ZÜLFÜ-FAZLI  
Ölüm tarihi ve yeri : 31.03.2026 - SARREGUEMINES / FRANSA  
Ölüm sebebi : DOĞAL ÖLÜM  
Bulaşıcı hastalığı : YOK  
Cenaze naklini üstlenen firma : PF IRMAK  
Gideceği yer : KURTKÖY - İSTANBUL  
Teslim edilecek kişi : TDV YETKİLİSİ  
Nakil günü, vasıtası ve güzergahı : 01.04.2026 - Uçak ile FRANKFURT - İSTANBUL

Mevzuat dahilinde gerekli kolaylığın gösterilmesini müsaadelerinize saygılarımla rica ederim.

Furkan Bilkay

Muavin Konsolos



NOT : Otopsi yapılmamıştır

FİRMA YETKİLİSİ :



**PRÉFET  
DE LA MOSELLE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Secrétariat général  
Direction de la Citoyenneté  
et de la Légalité**

**LAISSEZ-PASSER MORTUAIRE**

Le préfet de la Moselle,  
Chevalier de la Légion d'honneur,  
Officier de l'Ordre National du Mérite,

- VU** le Code général des collectivités territoriales, et notamment l'article R.2213-22 ;
- VU** le décret n°2004-374 du 29 avril 2004 modifié relatif aux pouvoirs des préfets, à l'organisation et à l'action des services de l'Etat dans les régions et départements ;
- VU** le décret du 28 avril 2025 portant nomination de Monsieur Pascal Bolot, préfet de la Moselle ;
- VU** l'arrêté DCL n°2026-A-01 du 8 janvier 2026 portant délégation de signature à Madame Cathy Drouvroy, directrice de la citoyenneté et de la légalité de la préfecture de la Moselle ;
- VU** la demande présentée par la société dénommée « SAS IRMAK » exploitée sous le nom commercial « PF IRMAK » sise 3, rue des Intendants Joseph et Ernest Joba - 57050 Metz ;

**ARRETE**

**Article 1<sup>er</sup>** : L'entrepreneur de pompes funèbres précité est autorisé à transporter :

mardi 31 mars 2026 par voie routière (*véhicule immatriculé : EP-089-JP*)  
de SARREGUEMINES (Moselle) à l'aéroport de FRANCFORT (Allemagne), puis,

mercredi 1<sup>er</sup> avril 2026 par voie aérienne (*vols : PC996*)  
de l'aéroport de FRANCFORT (Allemagne) à l'aéroport de ISTANBUL (Turquie)

le corps de Monsieur Yusuf Ziya OZDEMIR  
né le 10 avril 1945 à Posof (Turquie)  
et décédé le 31 mars 2026 à Sarreguemines (Moselle)

**Article 2 :** La présente autorisation, qui doit accompagner le cercueil conforme aux prescriptions légales, devra être produite à toute réquisition.

**Article 3 :** Le secrétaire général de la préfecture de la Moselle est chargé de l'exécution du présent arrêté dont un exemplaire sera délivré à la société de pompes funèbres « PF IRMAK » .

METZ, le 31 mars 2026  
Pour le préfet et par délégation,  
La cheffe de bureau des élections  
de la réglementation générale et des associations,

Catherine Cavion

**Attestation de mort naturelle**  
(Article R. 4127-56 du Code de la Santé Publique)

Référence interne établissement le cas échéant

Je soussigné(e), **ADAM Juliette**, docteur en médecine,  
atteste que :

Nom d'usage :

Nom de naissance : **OZDEMIR**

Prénom : **Yusuf Ziya**

Né(e) le : **10/04/1945**

Décédé(e) le : **31/03/2026**

Dans le service : **Médecine gériatrique**

À : **SARREGUEMINES**

Est décédé(e) de mort naturelle.

Attestation établie ce jour pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait à : **SARREGUEMINES**

Le : **31/03/2026**

ADAM Juliette (10101504602)  
HOPITAL ROBERT PAX DE SARREGUEMINES (570000901)



Signature

**Attestation de décès**

Cette attestation est établie par un médecin, à la demande des ayants droit (et d'eux seuls) pour faire valoir leurs droits (cf. articles R. 4127-76 et L. 1110-4 du code de santé publique). Elle ne comporte aucune information couverte par le secret médical (cause du décès...).

(Voir également à ce sujet les commentaires et recommandations de l'Ordre National des Médecins concernant l'article 4 du code de déontologie médicale sur le site du CNOM : [http://www.conseil-national.medecin.fr/article/article-4-secret-professionnel-913#\\_ftnref10](http://www.conseil-national.medecin.fr/article/article-4-secret-professionnel-913#_ftnref10))

Réf. décès : **OZDEMIR / YUSUF ZIYA / (M) 31/03/2026**  
(document imprimé 1 fois)

Étiquette patient le cas échéant

DÉPARTEMENT : Moselle (57)

## VOLET ADMINISTRATIF À remplir par le professionnel de santé ayant constaté le décès

Le soussigné(e), Dr Juliette ADAM (10101504602) professionnel de santé, certifie que le décès de la personne désignée ci-dessous, est réel et constant.Date et heure (réelle ou estimée) de la mort : 31/03/2026 à 02h 10

À défaut (impossibilité à établir), date et heure du constat de décès : \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS D'ÉTAT CIVIL

COMMUNE DE DÉCÈS : SARREGUEMINESCode Postal : 57211

NOM d'usage : \_\_\_\_\_

NOM de naissance : OZDEMIRPrénoms : Yusuf ZiyaDate de naissance : 10/04/1945Sexe :  M  FDomicile : 8 CITE 2E AVENUE57200 SARREGUEMINESRÉSERVÉ  
À LA MAIRIE

N° d'acte

1178

N° d'ordre du décès

| | | | |

ID22026N59060118

## INFORMATIONS FUNÉRAIRES

Obstacle médico-légal :  oui  non

Même en ce cas, renseigner au mieux l'ensemble du certificat de décès.

Obligation de mise en bière dans les plus brefs délais :

- Dans un cercueil hermétique :  oui  non- Dans un cercueil simple :  oui  nonObligation de mise en bière avant transport du corps :  oui  nonObstacle aux soins de conservation :  oui  nonObstacle au don du corps à la science :  oui  nonRecherche de la cause du décès demandée (ou demandée en cours) par prélèvement, examen, autopsie médicale :  oui  nonSi transport de corps nécessaire, délai de :  48h  72hPrésence identifiée, au moment du décès, d'une prothèse fonctionnant au moyen d'une pile devant faire l'objet d'une explication :  oui  nonSi prothèse présente, enlèvement de prothèse déjà effectué par le médecin :  oui  nonSIGNATURE A SARREGUEMINES, le 31/03/2026

Cachet obligatoire du professionnel de santé automatiquement renseigné par l'application CertiDe

Dr Juliette ADAM (10101504602)

HOPITAL ROBERT PAX DE SARREGUEMINES (570000901)

## Cachet électronique visible

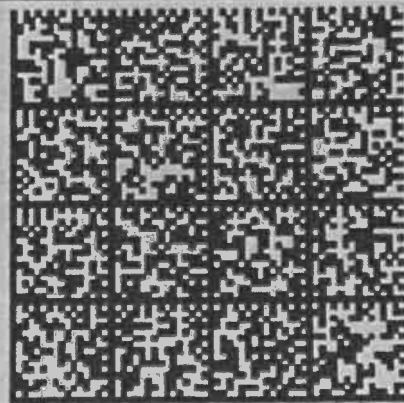
Ce cachet électronique visible (CEV) est un dispositif qui garantit l'origine et l'intégrité de l'ensemble des données du volet administratif du certificat de décès.

Pour vérifier la conformité des données inscrites sur le présent document, vous pouvez utiliser votre smartphone (Android ou iOS) et suivre la procédure suivante :

Télécharger gratuitement l'application « 2DDocReader »

Flasher le code : L'application vous répond que le CEV « 2D-DOC » est correct et valide.

Vérifier que les informations affichées en clair sur votre smartphone correspondent bien à celles qui figurent sur le document.



2D-DOC

## Transmission du volet administratif

Ce volet administratif est établi conformément au décret n° 2022-284 du 28 février 2022 en 4 exemplaires lorsqu'il est au format papier (imprimé depuis l'application de dématérialisation des certificats de décès) et 1 exemplaire original unique lorsque transmis de manière électronique.

En cas d'impression du volet administratif, les 4 exemplaires sont destinés : à la mairie du lieu de décès (1 exemplaire), à la régie, à l'entreprise ou à l'association, habilitée dans les conditions définies à l'article L.2223-23 du code général des collectivités territoriales, chargée de pourvoir aux funérailles (1 exemplaire), et en cas de transport du corps, à la mairie du lieu de dépôt du corps (1 exemplaire) et au gestionnaire de la chambre funéraire (1 exemplaire).

En cas de transmission électronique, le volet administratif est transmis automatiquement à la mairie du lieu de décès et mis à disposition de la régie, de l'entreprise ou à l'association en charge des funérailles ainsi qu'au gestionnaire de la chambre funéraire.

Le volet administratif imprimé ou transmis électroniquement depuis l'application de dématérialisation des certificats de décès comporte un «cachet électronique visible» qui, associée à l'authentification du médecin ayant validé le certificat de décès, remplace la signature manuscrite.

Les données du volet médical ont été automatiquement transmises à l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

Cette transmission a été effectuée le : 31/03/2026 à 08h 31mn

La mairie du lieu de décès n'a rien à transmettre à l'Agence Régionale de Santé

Il est possible de vérifier le code de dépôt imprimé sur ce volet en accédant via Internet au site <http://www.certide.inserm.fr/VerificationCodeDepot>



sarreguemines  
**ACTE DE DECES**  
**COPIE INTEGRALE**

N° 000178 / 2026 Yusuf, Ziya ÖZDEMIR

Date et heure du décès : le trente et un mars deux mille vingt six à deux heures\*\*  
dix minutes\*\*\*\*\*

Lieu : 2 rue René François Jolly à Sarreguemines (Moselle)\*\*\*\*\*

NOM de la personne décédée : ÖZDEMIR\*\*\*\*\*

Prénom(s) : Yusuf, Ziya\*\*\*\*\*

né le : 10 avril 1945\*\*\*\*\*

à : Posof (Turquie)\*\*\*\*\*

profession : retraité\*\*\*\*\*

domicile : Sarreguemines (Moselle), 8 cité 2ème Avenue\*\*\*\*\*

fils de : Fazli ÖZDEMIR, décédé\*\*\*\*\*

et de : Zülfü ÖZDEMIR, décédée \*\*\*\*\*

époux de : Firdes AYDIN\*\*\*\*\*

Déclarant : Ozalp ÖZDEMIR, 44 ans, préparateur de commande, à\*\*\*\*\*  
Sarreguemines (Moselle), 8 cité 2ème Avenue\*\*\*\*\*

Date et heure de l'acte : 31 mars 2026 à 9 heures 25 minutes\*\*\*\*\*

Après lecture et invitation à lire l'acte, Nous, Cathy MULLER, Fonctionnaire territorial,  
officier d'état civil par délégation du Maire, avons signé avec le déclarant.\*\*\*\*\*

Sarreguemines,  
le 31 mars 2026,  
Copie Certifiée Conforme,  
L'Officier d'Etat Civil délégué,





**AUTORISATION DE FERMETURE  
IMMEDIATE DU CERCUEIL**

N° 000178 / 2026

Le Maire de Sarreguemines (Moselle)

vu le Code Général des Collectivités Territoriales,

Vu le certificat de décès établi par le Docteur Juliette ADAM

autorise la mise en bière immédiate du corps de

**Monsieur Yusuf, Ziya ÖZDEMIR**

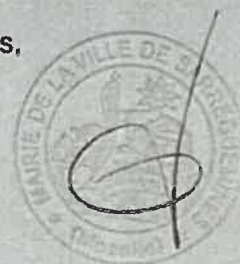
**époux de Firdes AYDIN**

**domicilié à Sarreguemines (Moselle), 8 cite 2ème Avenue**

**né à Posof (Turquie) le 10 avril 1945**

**décédé à Sarreguemines (Moselle) le 31 mars 2026 à 2 heures 10 minutes**

Fait à Sarreguemines,  
Le 31 mars 2026





TÜRKİYE CUMHURİYETİ KİMLİK KARTI  
REPUBLIC OF TURKEY IDENTITY CARD

T.C. Kimlik No / TR Identity No  
21329797426



Soyadı / Surname  
ÖZDEMİR

Adı / Given Name(s)  
YUSUF ZİYA

Doğum Tarihi / Date of Birth  
10.04.1945

Belirtilen / Document No  
A30Y67164

Bon Geçerlilik / Valid Until  
27.03.2031



Cinsiyeti / Gender  
E / M

Uyruğu / Nationality  
T.C./TUR

İmzası / Signature

R3636A

77+



Shipper's Name and Address GIZ - DEUTSCHE GESELLSCHAFT FUER INTERNATIONALE ZUSAMMENARBEIT GMBH DAG-HAMMARSKJOLD-WEG 1-5 65760 ESCHBORN EUROPEAN VAT NUMBER+DE113891176		Shipper's account Number		Not negotiable PEGASUS HAVA AEROPARK YENISEHIR MAH. OSMANLI BLUVARI NO 11/A KURTKOEY 34912, PENDIK-ISTANBUL					
Consignee's Name and Address GENERAL POLICE INSPECTORATE OF THE MINISTRY OF INTERNATIONAL AFFAIRS OF THE REPUBLIC OF MOLDAU 11/1 TIRASPOL STREET MD-2001 CHISINAU, MOLDOVA		Consignee's account Number		Copies 1,2 and 3 of the Air Waybill are originals and have the same validity. Received in Good Order and Condition on (date/time) at (place)					
Issuing Carrier's Agent Name and City ITO GLOBAL LOGISTICS GMBH KURHESSENSTRASSE 13 D 64546 MOERFELDEN-WALLDORF		Accounting Information NOTIFY: GENERAL POLICE INSPECTORATE OF MINISTRY OF INTERNATIONAL AFFAIRS OF THE REPUBLIC OF MOLDAU 11/1 TIRASPOL STREET MD-2001 CHISINAU, MOLDOVA TEL: +373 684 99557 EMAIL: VELESCO.MARGARITA@IGP.GOV.MED							
Agent's IATA Code 23-4-7183/6010		Account No.		Reference Number 29-291760 Optional Shipping Information					
Airport of Departure (Addr. of first Carrier) and requested Routing FRANKFURT		Reference Number 29-291760		Optional Shipping Information					
To SAW	By first Carrier PEGASUS	Routing and Destination RMO PC	To RMO	By PC	By PC				
Airport of Destination CHISINAU		Requested Flight/Date PC994/01 PC436/02		Currency EUR	Declared Value for Carriage NVD				
Handling Information DE/RA/00281-01 DE/RA/00281-01-NOT SECURED HUB 25 048 7500085113		Amount for Insurance NIL		INSURANCE - If carrier offers insurance and such insurance is requested in accordance with conditions on reverse hereof, indicate amount to be insured in figures in box marked amount of insurance.					
EMERGENCY CONTACT 24/7: +49 160 9058 2893 (For USA only): These commodities, technology or software were exported from the USA in accordance with the Export Administration Regulations. Diversion contrary to USA law prohibited.					SCI - X -				
No. of Pieces RCP	Gross Weight	kg lb	Rate Class	Chargeable Weight	Rate	Charge	Total	Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume)	
2	18.3	k	Q	25.0		9.73	243.25	NIGHT VISION GOGGLES. SAFETY HELMET. SAFETY VEST. HARD BALLISTICS PLATES FOR PROTECTIVE VEST LITHIUM ION BATTERIES IN COMPLIANCE WITH SECTION II OF PI967X1	
1*	56 X	43 X	34 CMS	1*	55 X	40 X 30 CMS			
2	18,3	k					243,25		
Prepaid		Weight Charge		Collect		Other Charges			
243,25									
Valuation Charge									
Tax									
Total other Charges Due Agent						Shipper certifies that the particulars on the face hereof are correct and that insofar as any part of the consignment contains dangerous goods, such part is properly described by name and is in proper condition for carriage by air according to the applicable Dangerous Goods Regulations.			
Total other Charges Due Carrier						ITO Global Logistics GmbH, Mörfelden-Walldorf Patrick Kontchou Signature of Shipper or his Agent			
Total Prepaid		Total Collect				ITO Global Logistics GmbH, Mörfelden-Walldorf 31.03.2026 10:37:36 FRANKFURT/M Executed on (date) at (place) Signature of Issuing Carrier or its Agent			
243,25									
Currency Conversion Rates		Loc charges in Dest. Currency							
For Carrier's Use only at Destination		Charges at Destination		Total collect Charges		29-291760		624 - 5259 0090	




**ACCEPTANCE CHECKLIST  
FOR LITHIUM BATTERIES SECTION II  
Shippers Declaration for Dangerous Goods is not required**

624-52590090 AWB No.			
GIZ DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR INTL ZUSAMMENARBEIT GMBH		ITO GLOBAL LOGISTICS GMBH Agent	
FRA Origin	RMO Destination	1 Pieces	ELI Cargo IMP Code

	Y	N	n/a
<b>Air Waybill</b>			
1			<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Package(s) and Overpack(s)</b>			
8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Labelling</b>			
9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Variations</b>			
11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>General</b>			
12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Comments**

01/04/2026 Date	04:36:04 Time	Mr. Robert Polus Name	Signature 
--------------------	------------------	--------------------------	---



**Nummer CSD**

012790

116024 -  
2026

1

**Sendung Sicherheitserklärung CSD**

(CONSIGNMENT SECURITY DECLARATION - CSD)

Ausgestellt am 31.03.2026 um 16:11

Nummer MAWB <i>(MAWB number)</i>		624-52590090		
Nummer HAWB <i>(HAWB number)</i>				
Anzahl der Packstücke <i>(Total number of pieces)</i>	2	Gewicht <i>(Weight)</i>	18,3 KG	"
Sicherheits Statu / SECURITY STATUS				
Menge <i>(Parcels number)</i>	Methode, die den Sicherheitsstaus angibt <i>(Means or method that the security status was issued)</i>	Identifikation der Person die den Status ausgestellt hat <i>(Identification of the person who issued the security status)</i>	Sicherheitsstatus der Sendung <i>(Security Status of the consignment)</i>	Datum und Uhrzeit des Status <i>(Date and time of status issue)</i>
2	XRY	Mohamed Aghmou	SPX by	31.03.2026 16:11
Zusätzliche Sicherheitsinformationen <i>(Additional security information)</i>				
Sicherheitsstatus ausgestellt von <i>(Security status issued by)</i>				Sicherheitsstatus ausgestellt am <i>(Security status issued on)</i>
MOHAMED AGHMOU  Name der Person <i>(Name of Person or Employee ID)</i>				Datum <u>31.03.2026</u> <i>(Date dd.mm.yyyy)</i>  Uhrzeit <u>16:11</u> <i>(Time hh:ss)</i>
Konsolidierung (Consolidation)		<input checked="" type="checkbox"/> Nein / NO <input type="checkbox"/> Ja / YES		