

FORMULAIRE DE DECLARATION PREALABLE D'IMPORTATION

DES MARCHANDISES OBJETS D'ENQUÊTE SUR LES MESURES CORRECTIVES COMMERCIALES

ANTIDUMPING

SAUVEGARDE

IDENTIFICATION DE L'IMPORTATEUR

Nom ou raison sociale:

Forme juridique:

N° RCS:

N° NIF:

Adresse actuelle
complète et exacte:

Téléphone:

Fax :

Email :

IDENTIFICATION DE L'EXPORTATEUR

Nom ou raison sociale:

Forme juridique:

N° RCS ou équivalent:

N° NIF:

Adresse actuelle
complète et exacte:

Téléphone:

Fax :

Email :

INFORMATION CONCERNANT LES MARCHANDISES

Désignation
Commerciale :

Code SH :
8 chiffres

Marque :

Conditionnement :

N° facture :

Date de la facture :

Devise :

Montant de la facture :

Incoterms :

Valeur FOB :

Frêt :

Assurance :

Quantité :

Unités :

Poids net (kg) :

Pays d'origine :

Pays de provenance :

Modalités de paiement

Régime d'importation :

Bureau de douane

Date probable d'arrivée :

Nom et contact du
transitaire :

BANQUE DOMICILIATAIRE

Nom :

Agence :

Téléphone :

Email :

Fax :

Je certifie de la sincérité des informations décrites sur le présent formulaire
Les marchandises effectivement importées peuvent être soumise à la vérification après leurs mises à la consommation.