

INVENTAIRE POUR DOUANE

EXPÉDITEUR			DESTINATAIRE		
Nom			Nom		
Adresse		•••••	Adresse:		
CP, Ville,			CP, ville,		
Téléphone :			Téléphone		
	T.O.V.	V	éhicule		
N° IMMATRICULATI	ION				
POIDS (CASE G1 CARTE GRISE)					
TOIDO (CACE OT CANTE GNICE)					
VALEUR €					
		Autre effe	ts personnels		
Numéro de l'article	Intitu				
Tarticle					
		Réca	apitulatif		
	Poids	Colisage	Valeurs		
			, -		

Effets		
personnels		
Voiture		
Total		

Je soussigné(es), __

Atteste sur l'honneur l'exactitude des informations inscrites sur le présent document. Pour faire valoir ce que de droit

Date

Lieu

Signature