INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

IC

(CE DOCUMENT EST EXIGE UNIQUEMENT SI LES DONNEES DE LA DAI NE SONT PLUS VALIDES, ET/OU LES DOCUMENTS SOUMIS SONT POUR UNE EXPEDITION PARTIELLE)

NOM ET ADRESSE DE L'IMPORTATEUR (EN MAJUSCULES)

CODE : .....

NOM : .....

ADRESSE : .....

VILLE : ..... PAYS : .....

TELEPHONE : ..... No. FAX : .....

EMAIL: .....

PERSONNE A CONTACTER : .....

NOM ET ADRESSE DE L'EXPORTATEUR (EN MAJUSCULES)

NOM : .....

ADRESSE : .....

VILLE : ..... PAYS : .....

TELEPHONE : ..... No. FAX : .....

EMAIL: .....

PERSONNE A CONTACTER : .....

NOM ET ADRESSE DU FOURNISSEUR (LE CAS ECHEANT)

NOM : .....

ADRESSE : .....

VILLE : ..... PAYS : .....

TELEPHONE : ..... No. FAX : .....

EMAIL: .....

PERSONNE A CONTACTER : .....

COLISAGE

- ☐ LCL
- ☐ FCL 20' (qté): .....
- ☐ FCL 40' (qté): .....
- ☐ Vrac
- ☐ Conteneurs LCL pour dégroupage

POIDS BRUT : .....

POIDS NET : .....

QUANTITE DES COLIS : .....

TYPE DE COLIS : .....

RÉPARTITION DE LA FACTURE

DEVISE :	
VALEUR DEPART USINE :	
TAXES FRANCO A BORD :	
VALEUR FRANCO A BORD :	
FRET :	
ASSURANCE :	
AUTRES TAXES :	