

INVENTAIRE POUR DOUANE

EXPÉDITEUR (Nom, adresse, CP, ville, téléphone, mail)	DESTINATAIRE (Nom, adresse, CP, ville, téléphone, mail)

VÉHICULE

MARQUE - MODÈLE	
IMMATRICULATION	
POIDS (CASE G1 CARTE GRISE)	
VALEUR €	

EFFETS PERSONNELS

N°	Article	Valeur €	N°	Article	Valeur €
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		

RECAPITULATIF		Valeur des effets personnels €
Poids	effets personnels	Date : _____ Lieu : _____ Signature : _____
	voiture(s)	
	total	
Nombre de colis		
Valeur totale €		

Je soussigné(e) , _____ atteste
sur l'honneur l'exactitude des informations inscrites sur le présent document.
Pour faire valoir ce que de droit