DOMOTMED	.IS					
	NVENTAIRE	POUR	DOUANE			
EXPÉDITEUR (Nom, adresse, CP, ville, téléphone, mail)		T	DESTINATAIRE (Nom, adresse, CP, ville, téléphone, mail)			
	VÉHI	CULE	1			
MARQUE - MODÈLE						
IMMATRICULATION						
POIDS (CASE G1 CARTE GRISE)						
VALEUR €						
·	VÉHI	CULE :	2			
MARQUE - MODÈLE						
IMMATRICULATION						
POIDS (CASE G1 CARTE GRISE)						
VALEUR €						
	EFFETS P	ERSON	INELS			
N° Désignation de l'article	Valeur €	N°	Désignation de l'article	Valeur €		
1		21				
2		22				
3		23				
5		25				
6		26				
7		27				
8		28				
9		29				
10		30				
11		31				
12		32				
13		33				
15		35				
16		36				

N°	Désignation de l'arti	icle Valeur €	N°	Désignation de	e l'article	Valeur €	
41			61				
42			62				
43			63				
44			64				
45			65				
46			66				
47			67				
48			68				
49			69	-			
50			70				
51			71				
52			72				
53			73				
54			74				
55			75				
56			76				
57			77				
58			78	-		<u> </u>	
59			79				
60			80		ı	L	
Poids d	les effets		Valeu	ır des			
person	nels (1)		effets	s personnels €			
	RECA	APITULATIF (à comp	léte	er impérat	ivement)		
Poids 7	Total (véhicule + effets	s personnels)					
Nombre Total de colis (véhicule + effets personnels)							
Valeur	totale (véhicule + effe	ets personnels) en €					
		-					
Je sous	signé(e) Mme - M				attest	e sur l'honneur que :	
de 6 mc	ois et sont bien destiné	is à l'inventaire et dont je sollic és à mon usage personnel.			•		
		interdictions figurant à l'article	24 de	l'arrêté du 30 d	écembre 1983,	aux termes duquel	
tes obje	ets admis en franchise : Être affectés à d'autr	res usage que ceux en vue desqu	els la f	franchise est acc	ordée.		
		à titre gratuit ou onéreux penda				ir de la date	
_		ation de douane d'importation,	sans q	u'aient été acqu	ittés les droits	et taxes en vigueur	
au mom	nent de la cession ou d	•					
	Être destinés à une ré	esidence secondaire.					
Pour fai	ire valoir ce que de dro	oit					
	4			Data :			
	Date :						
				Lieu:			
				Signature:			