



DÉCLARATION DE CONTENU GÉNÉRALE GENERAL PACKING LIST

EXPÉDITEUR / SHIPPER	DESTINATAIRE / CONSIGNEE
Je soussigné(e), <i>I hereby undersigned</i>	Déclare expédier à, <i>Certify sending to</i>
NOM / SURNAME :	NOM / SURNAME :
PRENOM / FIRSTNAME :	PRENOM / FIRSTNAME :
ADRESSE / ADDRESS:	ADRESSE / ADDRESS :
CODE POSTAL / ZIP CODE:	CODE POSTAL/ ZIP CODE:
VILLE / CITY:	VILLE / CITY:
PAYS / COUNTRY:	PAYS / COUNTRY:
TÉL:	TÉL:
EMAIL:	EMAIL:
AEROPORT DE DEPART/DEPARTURE AIRPORT:	AEROPORT D'ARRIVEE / ARRIVAL AIRPORT:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> VETEMENTS / CLOTHES | <input type="checkbox"/> VAISSELLE / TABLEWARE |
| <input type="checkbox"/> CHAUSSURES / SHOES | <input type="checkbox"/> TELEVISEUR / TV SET |
| <input type="checkbox"/> LINGE DE MAISON / HOUSE LINEN | <input type="checkbox"/> ÉLECTROMÉNAGER / HOUSEHOLD APPLIANCES |
| <input type="checkbox"/> CD'S AUDIO / VIDEO / DVD | <input type="checkbox"/> COSMÉTIQUES (SAUF PARFUM & AÉROSOLS)/ COSMETICS
(EXCEPT PERFUMES & SPRAY) |
| <input type="checkbox"/> LIVRES/ BOOKS / DOCUMENTS | |

AVEZ-VOUS DES PILES* OU BATTERIES* DANS CES ARTICLES : OUI OU NON**
DO YOU HAVE BATTERY* OR CELLS* IN THESE PRODUCTS : YES OR NO**

- | | | | | | |
|--|---------|--------|---|---------|--------|
| <input type="checkbox"/> ORDINATEUR / COMPUTER | OUI/YES | NON/NO | <input type="checkbox"/> TABLETTE PC / TABLET PC (IPAD...) | OUI/YES | NON/NO |
| <input type="checkbox"/> TELEPHONE PORTABLE / CELLULAR PHONE | OUI/YES | NON/NO | <input type="checkbox"/> OUTILS ÉLECTRIQUES/ELECTRICS TOOLS | OUI/YES | NON/NO |
| <input type="checkbox"/> APPAREILS ÉLECTRONIQUES / ELECTRONIC DEVICES
(MP4, DIVX PLAYER...) | OUI/YES | NON/NO | <input type="checkbox"/> CONSOLE DE JEUX VIDEO/GAME STATION (DS, PSP,
XBOX,PLAYSTATION...) | OUI/YES | NON/NO |
| <input type="checkbox"/> MATÉRIEL HI-FI / HIFI | OUI/YES | NON/NO | <input type="checkbox"/> ÉQUIPEMENT MUSICAL / MUSICAL EQUIPT | OUI/YES | NON/NO |
| <input type="checkbox"/> BICYCLETTE / BICYCLE | OUI/YES | NON/NO | <input type="checkbox"/> IMPRIMANTE / PRINTER | OUI/YES | NON/NO |
| | | | <input type="checkbox"/> ÉQUIPEMENT SPORT / SPORT EQUIPT | OUI/YES | NON/NO |

LISTE NON EXHAUSTIVE / NON EXHAUSTIVE LIST

AUTRES/OTHERS: _____

VALEUR POUR LA DOUANE / VALUE FOR CUSTOM: _____

DETAXE / TAX FREE (RECUPERATION TVA/VAT REFUND): OUI / YES NON/NO
(Factures d'achat à l'exportation à fournir / Supply commercial invoice)

VALEUR POUR ASSURANCE TRANSPORT / VALUE FOR TRANSPORT INSURANCE : _____ EUROS

Lieu & date / Place & date :

Nom & signature / Name & signature :

* LITHIUM METAL INTERDIT / METAL LITHIUM FORBIDDEN

**FAIRE REMPLIR LE FORMULAIRE BATTERIE LITHIUM / ATTESTATION FOR LITHIUM BATTERIE MUST BE PROVIDED