|  |
| --- |
|  |
|  |
| **DEMANDEUR** |  | CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION |
|  | NUMERO DOSSIER : |
|  |
|  | NUMERO DEPART : |
|  |  |
| V/Référence : |  | AUTORISATION : / 2014 du . |

**DEMANDE DE PERFECTIONNEMENT ACTIF**

 **( P.A )**

 **RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR :**

Nom/Raison sociale :

Adresse/Siège sociale :

Activités :

NIF :

Contact :

**RENSEIGNEMENTS DE L’ETABLISSEMENT OU DU LIEU OU LES MARCHANDISES IMPORTEES DOIVENT ETRE TRANSFORMES OU UTILISEES :**

Nom/Raison sociale :

Adresse/Siège sociale :

Activités :

NIF :

Contact :

**TYPE DE DEMANDE :**

**NATURE DE L’OPERATION** :

**MARCHANDISES DESTINEES A ETRE TRANSFORMEES OU UTILISEES  SOUS LE REGIME :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Espèce tarifaire | Désignation | Quantité | Valeur CFR (en devise) | Origine et provenance |
|  |  |  |  |  |

**RENSEIGNEMENTS SUR LE FOURNISSEUR :**

Nom/Raison sociale :

Adresse/Siège sociale :

Activités :

NIF :

Contact :

**MODALITE DE REGLEMENT FINANCIER DE L’OPERATION :**

**DOCUMENTS D’EXPEDITION :**

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro facture | Numéro connaissement |
|  |  |

**BUREAU(X) DE DOMICILIATION :**

|  |  |
| --- | --- |
| A l’importation | A l’exportation |
|  |  |

**PRODUITS A EXPORTER :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Espèce tarifaire | Désignation | Quantité | Valeur CFR (en devise) | Origine et provenance |
|  |  |  |  |  |

**DELAI NECESSAIRE POUR L’OPERATION ENVISAGEE :**

**MODALITE D’APUREMENT :**

**NOMS ET ADRESSES DU OU DES CLIENTS (contrat de livraison à présenter):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Entreprises Franches** | **Clients à l’étranger** |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Je déclare sur l’honneur que tous les renseignements ci-dessus sont exacts.** |

Fait à …………………….……….………le……………………………

Signature

(Nom/Fonction/Titre/)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AVIS RECEVEUR DES DOUANES DU BUREAU DE DOMICILIATION**:\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DECISION DLRE**:\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_