

FORMULAIRE INITIALISATION A L'IMPORT- ABONNE

Date.....N° dossier Orbus..... (A remplir et à remettre avec une copie de la facture)

Nom et Téléphone de la personne à contacter :	Cachet de l'entreprise ou N° CNI du demandeur
--	--

NOM SOCIETE DE TRANSIT :	DOCUMENTS A CHERCHER (A COCHER SVP)
NOM DU DECLARANT :	☐ Tout obligatoire, ☐ DPI, ☐ AC, ☐ AI, ☐ Autres (à préciser).....

IMPORTATEUR	NOM OU RAISON SOCIALE (ACHETEUR)	
	ADRESSE COMPLETE	
	CODE PPM /NINEA/REGISTRE DE COMMERCE	
	TELEPHONE / FAX	
FOURNISSEUR	NOM OU RAISON SOCIALE (VENDEUR)	
	ADRESSE FOURNISSEUR	
	TELEPHONE / FAX	

DECLARATION PREALABLE D'IMPORTATION (DPI)

MARCHANDISES USAGES ☐ Oui ☐ Non	SOU MIS AU CONTROLE COTECNA ☐ Oui ☐ Non
TITRE D'EXONERATION :	☐ Exemption de valeur ☐ Exonération ☐ Point franc/Zone franche ☐ Exemption tarifaire ☐ Autres Exemptions
MODE DE TRANSPORT	☐ Air ☐ Mer ☐ Voie ferrée ☐ Route
MOYEN DE TRANSPORT	
MODE D'EXPEDITION	☐ FCL ☐ LCL ☐ LCL/FCL ☐ VRAC
PAYS D'ORIGINE	
PAYS DE PROVENANCE / LIEU EMBARQUEMENT :	
NUMÉRO FACTURE: DATE FACTURE: INCOTERM FACTURE: DEVISE :	VALEUR SORTIE USINE (EXW)
	MISE A FCA
	FCA DECLARE
	MISE A FOB
	VALEUR FOB
	FRET
	ASSURANCE
	AUTRES COUTS
Total (MONTANT FACTURE EN DEVISE)	
COMPAGNIE OU COURTIER D'ASSURANCE :	N° police d'assurance :

AUTORISATION DE CHANGE (AC)

REGLEMENT FINANCIER :	☐ Oui ☐ Non
SI REGLEMENT FINANCIER OUI, INDIQUEZ : BANQUE DOMICILIATION : NUMERO COMPTE BANQUE :	
BANQUE FOURNISSEUR	
PAYS BANQUE	
CONDITIONS DE PAIEMENT (EX:30, 60,..JOURS)	
MODE DE REGLEMENT	☐ ACOMPTE ☐ LETTRE DE CREDIT ☐ COMPTANT ☐ CREDOC ☐ AUTRES

Art	Description	Position Tarifaire	Origine	Quantité	Unité de mesure	Valeur
TOTAL						