

From De	Name	Sender's Customs reference (if any) Référence en douane de l'expéditeur (si elle existe)
	Business	
	Street	
	Postcode	City
	Country	
To A	Name	
	Business	Importer's reference (if any) (tax code/VAT No./Importer Code) (optional) Référence de l'importateur (si elle existe) (code fiscal/No de TVA/code de l'importateur) (facultatif)
	Street	
	Postcode	City
Country		Importer's telephone/fax/e-mail (if known) No de telephone/fax/e-mail de l'importateur (si connus)

No. of item (barcode, if any)

May be opened officially**DÉCLARATION EN DOUANE**No de l'envoi (code à barres, s'il existe) **Peut être ouvert d'office****Important!**
See instructions
on the back

Detailed Description of Contents (1) Description détaillée du contenu	Quantity (2) Quantité	Net Weight (3) Poids Net (in kg)	Value (5) Valeur	<i>For commercial items only</i> <i>Pour les envois commerciaux seulement</i>	
				HS Tariff Number (7) No tarifaire du SH	Country of Origin of Goods ays d'origine des marchandises (8)
		Total Gross Weight (4) Poids brut total	Total Value (6) Valeur totale	Postal Charges/Fees (9) Frais de port/Frais	
Category of item (10) Catégorie de l'envoi	<input type="checkbox"/>	Commercial Sample Echantillon commercial	Office of Origin and Date of Posting Bureau d'origine Date de dépôt		
<input type="checkbox"/> Gift Cadeau	<input type="checkbox"/>	Returned Goods Retour de marchandise			
<input type="checkbox"/> Documents	<input type="checkbox"/>	Other Autre Explanation:			
Comments (11): (e.g.: goods subject to quarantine, sanitary/phytosanitary inspection or other restrictions) Observations: (p. ex. Marchandise soumise à la quarantaine/à des contrôles sanitaires, phytosanitaires ou à d'autres restrictions)					
I certify that the particulars given in this customs declaration are correct and that this item does not contain any dangerous article or articles prohibited by legislation or by postal or customs regulations					
<input type="checkbox"/> Licence (12) Licence	<input type="checkbox"/> Certificate (13) Certificat	<input type="checkbox"/> Invoice (14) Facture	Date and Sender's Signature (15)		
No(s). of licence(s)	No(s). of certificate(s)	No. of invoice			

