

COMMUNAUTÉ EUROPÉENNE

EXEMPLAIRE POUR LE PAYS D'EXPÉDITION / D'EXPORTATION	EXEMPLAIRE POUR LE PAYS DE DESTINATION	1 6		2 Expéditeur/Exportateur No.		1 DÉCLARATION					
				3 Formulaires		4 List. chargem.					
				5 Articles		6 Total des colis		7 Numéro de référence			
				8 Destinataire No.		9 Responsable financier No.					
				10 Pays p. dest. d. prov.		11 Pays trans-/ prod.		12 Éléments de la valeur		13 P.A.C.	
				14 Déclarant/Représentant No.		15 Pays d'expédition/d'exportation		15 Code P. expéd./expor. a ₁ b ₁		17 Code P. destination a ₁ b ₁	
		16 Pays d'origine		17 Pays de destination							
		18 Identité et nationalité du moyen de transport au départ / à l'arrivée		19 Ctr.		20 Conditions de livraison					
		21 Identité et nationalité du moyen de transport actif franchissant la frontière		22 Monnaie et montant total facturé		23 Taux de change		24 Nature de la transaction			
		25 Mode transport à la frontière		26 Mode transport intérieur		27 Lieu de chargement / déchargement		28 Données financières et bancaires			

1	6	29 Bureau de sortie / d'entrée	30 Localisation des marchandises
----------	----------	--------------------------------	----------------------------------

31 Colis et désignation des marchandises	Marques et numéros - No(s) conteneur(s) - Nombre et nature		32 Article No.	33 Code des marchandises		
			34 Code P. origine a ₁ b ₁	35 Masse brute (kg)		36 Préférence
			37 RÉGIME	38 Masse nette (kg)		39 Contingent
	40 Déclaration sommaire/Document précédent					
			41 Unités supplémentaires		42 Prix de l'article	43 Code M.E.

44 Mentions spéciales/ Documents produits/ Certificats et autorisations	Code M.S.		45 Ajustement	
	46 Valeur statistique			

47 Calcul des impositions	Type	Base d'imposition	Quotité	Montant	MP	48 Report de paiement	49 Identification de l'entrepôt
						B DONNÉES COMPTABLES	
Total :							

50 Principal obligé	No.	Signature :	C BUREAU DE DÉPART
	représenté par		
51 Bureaux de passage prévus (et pays)	Lieu et date :		

52 Garantie non valable pour	Code	53 Bureau de destination (et pays)
------------------------------	------	------------------------------------

D/J CONTRÔLE PAR LE BUREAU DE DÉPART / DE DESTINATION	Cachet :	54 Lieu et date :
Résultat :		Signature et nom du déclarant/représentant :
Scellés apposés : Nombre :		
marques :		
Délai (date limite) :		
Signature :		



COMMUNAUTE EUROPEENNE

EXEMPLAIRE POUR LA STATISTIQUE - PAYS D'EXPÉDITION / D'EXPORTATION EXEMPLAIRE POUR LA STATISTIQUE - PAYS DE DESTINATION	2	7	2 Expéditeur/Exportateur No.		1 DÉCLARATION		
			3 Formulaires	4 List. chargem.			
			5 Articles	6 Total des colis	7 Numéro de référence		
			8 Destinataire No.		9 Responsable financier No.		
			10 Pays p. dest. d. prov.	11 Pays trans-/ prod.	12 Éléments de la valeur		13 P.A.C.
			14 Déclarant/Représentant No.		15 Pays d'expédition/d'exportation		17 Code P. destination a ₁ b ₁
				16 Pays d'origine		17 Pays de destination	
		18 Identité et nationalité du moyen de transport au départ / à l'arrivée		19 Ctr.	20 Conditions de livraison		
		21 Identité et nationalité du moyen de transport actif franchissant la frontière		22 Monnaie et montant total facturé		23 Taux de change	
		25 Mode transport à la frontière	26 Mode transport intérieur	27 Lieu de chargement / déchargement		24 Nature de la transaction	
		29 Bureau de sortie / d'entrée		28 Données financières et bancaires			
		30 Localisation des marchandises					

31 Colis et désignation des marchandises	29 Bureau de sortie / d'entrée		30 Localisation des marchandises		32 Article No.		33 Code des marchandises			
	Marques et numéros - No(s) conteneur(s) - Nombre et nature				34 Code P. origine a ₁ b ₁		35 Masse brute (kg)		36 Préférence	
					37 RÉGIME		38 Masse nette (kg)		39 Contingent	
					40 Déclaration sommaire/Document précédent					
				41 Unités supplémentaires		42 Prix de l'article		43 Code M.E.		

44 Mentions spéciales/ Documents produits/ Certificats et autorisations	Code M.S.		45 Ajustement	
	46 Valeur statistique			

47 Calcul des impositions	Type	Base d'imposition	Quotité	Montant	MP	48 Report de paiement	49 Identification de l'entrepôt
Total :						B DONNÉES COMPTABLES	

50 Principal obligé	No.		Signature :		C BUREAU DE DÉPART	
	représenté par					
51 Bureaux de passage prévus (et pays)	Lieu et date :					

52 Garantie non valable pour	Code	53 Bureau de destination (et pays)
------------------------------	------	------------------------------------

D/J CONTRÔLE PAR LE BUREAU DE DÉPART / DE DESTINATION		Cachet :	54 Lieu et date :
Résultat :		Signature et nom du déclarant/représentant :	
Scellés apposés : Nombre :			
marques :			
Délai (date limite) :			
Signature :			

COMMUNAUTÉ EUROPÉENNE

3 8		2 Expéditeur / Exportateur No.		1 DÉCLARATION	
		8 Destinataire No.		3 Formulaires 4 List. chargem.	
3 8		14 Déclarant/Représentant No.		5 Articles 6 Total des colis 7 Numéro de référence	
		18 Identité et nationalité du moyen de transport au départ / à l'arrivée 19 Ctr.		9 Responsable financier No.	
3 8		21 Identité et nationalité du moyen de transport actif franchissant la frontière		10 Pays p. dest. d. prov. 11 Pays trans-/ prod. 12 Éléments de la valeur 13 P.A.C.	
		25 Mode transport à la frontière 26 Mode transport intérieur 27 Lieu de chargement / déchargement		15 Pays d'expédition/d'exportation 16 Pays d'origine 17 Pays de destination	
3 8		29 Bureau de sortie / d'entrée 30 Localisation des marchandises		20 Conditions de livraison	
		31 Colis et désignation des marchandises		22 Monnaie et montant total facturé 23 Taux de change 24 Nature de la transaction	
44 Mentions spéciales/ Documents produits/ Certificats et autorisations		32 Article No. 33 Code des marchandises		28 Données financières et bancaires	
		34 Code P. origine a ₁ b ₁ 35 Masse brute (kg) 36 Préférence		29 Bureau de sortie / d'entrée 30 Localisation des marchandises	
47 Calcul des impositions		37 RÉGIME 38 Masse nette (kg) 39 Contingent		31 Colis et désignation des marchandises	
		40 Déclaration sommaire/Document précédent		32 Article No. 33 Code des marchandises	
50 Principal obligé No.		41 Unités supplémentaires 42 Prix de l'article 43 Code M.E.		34 Code P. origine a ₁ b ₁ 35 Masse brute (kg) 36 Préférence	
		44 Mentions spéciales/ Documents produits/ Certificats et autorisations		37 RÉGIME 38 Masse nette (kg) 39 Contingent	
51 Bureaux de passage prévus (et pays)		45 Ajustement 46 Valeur statistique		40 Déclaration sommaire/Document précédent	
		47 Calcul des impositions		41 Unités supplémentaires 42 Prix de l'article 43 Code M.E.	
52 Garantie non valable pour		48 Report de paiement 49 Identification de l'entrepôt		44 Mentions spéciales/ Documents produits/ Certificats et autorisations	
		53 Bureau de destination (et pays)		45 Ajustement 46 Valeur statistique	
54 Lieu et date :		54 Lieu et date :		47 Calcul des impositions	
		Signature et nom du déclarant/représentant :		48 Report de paiement 49 Identification de l'entrepôt	
D/J CONTRÔLE PAR LE BUREAU DE DÉPART / DE DESTINATION		Résultat :		50 Principal obligé No.	
		Scellés apposés : Nombre : marques :		51 Bureaux de passage prévus (et pays)	
Signature :		Délai (date limite) :		52 Garantie non valable pour	
		Signature :		53 Bureau de destination (et pays)	

Cachet :

Signature et nom du déclarant/représentant :

COMMUNAUTÉ EUROPÉENNE

A BUREAU D'EXPÉDITION/D'EXPORTATION

4	5	2	Expéditeur/Exportateur No.:		1 DÉCLARATION	
				3	Formulaires	
				4	List. chargem.	
				5	Articles	
		8	Destinataire No.		NOTE IMPORTANTE Lorsque le présent exemplaire est exclusivement utilisé pour justifier du CARACTÈRE COMMUNAUTAIRE DES MARCHANDISES NE CIRCULANT PAS SOUS LE RÉGIME DU TRANSIT COMMUNAUTAIRE, seules sont requises à cet effet les données figurant dans les cases 1, 2, 3, 4, 5, 14, 31, 32, 35, 54, et, le cas échéant, 33, 38, 40 et 44.	
		14	Déclarant/Représentant No.			
		15	Pays d'expédition/d'exportation		17 Pays de destination	
		18	Identité et nationalité du moyen de transport au départ / à l'arrivée		19	Ctr.
		21	Identité et nationalité du moyen de transport actif franchissant la frontière			
		25	Mode transport à la frontière		27	Lieu de chargement

**Bureau Centralisateur
des Documents
Communautaires**
161, chemin de Lestang
31057 TOULOUSE CEDEX

Tilbagesendes til : Zurücksenden an :
 επιστρέφω εις : Return to :
 Renvoyer à : Rinviare a :
 Teruzgenden aan : Devolver a :

4	5	31	Colis et désignation des marchandises		32	Article No.		33	Code des marchandises		
		Marques et numéros - No(s) conteneur(s) - Nombre et nature							35	Masse brute (kg)	
									36	Masse nette (kg)	
							40 Déclaration sommaire/Document précédent				
		44	Mentions spéciales/ Documents produits/ Certificats et autorisations					Code M.S.			

F	VISA DES AUTORITES COMPETENTES	55	Transbordement							
		Lieu et pays :		Lieu et pays :						
		Ident. et nat. nouv. moyen transport :		Ident. et nat. nouv. moyen transport :						
		Ctr. <input type="checkbox"/> (1) Ident. nouveau conteneur :		Ctr. <input type="checkbox"/> (1) Ident. nouveau conteneur :						
		(1) Indiquer : 1 si OUI ou 0 si NON.				(1) Indiquer : 1 si OUI ou 0 si NON.				
		Nouveaux scellés :	Nombre :		marques :		Cachet :			
		Signature :				Signature :				

50	Principal obligé No.		Signature :	C	BUREAU DE DÉPART	
51	Bureaux de passage prévus (et pays)		représenté par			
		Lieu et date :				

52	Garantie non valable pour		Code	53 Bureau de destination (et pays)			
D	CONTRÔLE PAR LE BUREAU DE DÉPART		Cachet :		54	Lieu et date :	
		Résultat :				Signature et nom du déclarant/représentant :	
		Scellés apposés : Nombre :					
		marques :					
		Délai (date limite) :					
		Signature :					

COMMUNAUTE EUROPEENNE

A BUREAU D'EXPÉDITION/D'EXPORTATION

4 5
EXEMPLAIRE SUPPLÉMENTAIRE

2 Expéditeur/Exportateur No.

8 Destinataire No.

14 Déclarant/Représentant No.

18 Identité et nationalité du moyen de transport au départ / à l'arrivée 19 Ctr.

21 Identité et nationalité du moyen de transport actif franchissant la frontière

25 Mode transport à la frontière 27 Lieu de chargement

1 DÉCLARATION

3 Formulaires 4 List. chargem.

5 Articles 6 Total des colis

NOTE IMPORTANTE
Lorsque le présent exemplaire est exclusivement utilisé pour justifier du CARACTÈRE COMMUNAUTAIRE DES MARCHANDISES NE CIRCULANT PAS SOUS LE RÉGIME DU TRANSIT COMMUNAUTAIRE, seules sont requises à cet effet les données figurant dans les cases 1, 2, 3, 4, 5, 14, 31, 32, 35, 54, et, le cas échéant, 33, 38, 40 et 44.

15 Pays d'expédition/d'exportation 17 Pays de destination

Tilbagesendes til : Zurücksenden an :
επιστρέφω εις : Return to :
Renvoyer à : Aviare a :
Teruzgenden aan : Devolver a :

Bureau Centralisateur des Documents Communautaires
161, chemin de Lestang
31057 TOULOUSE CEDEX

31 Colis et désignation des marchandises Marques et numéros - No(s) conteneur(s) - Nombre et nature

22 Article No. 33 Code des marchandises

35 Masse brute (kg)
38 Masse nette (kg)

40 Déclaration sommaire/Document précédent

44 Mentions spéciales/ Documents produits/ Certificats et autorisations Code M.S.

55 Transbordement

Lieu et pays :	Lieu et pays :
Ident. et nat. nouv. moyen transport :	Ident. et nat. nouv. moyen transport :
Ctr. <input type="checkbox"/> (1) Ident. nouveau conteneur :	Ctr. <input type="checkbox"/> (1) Ident. nouveau conteneur :
(1) Indiquer : 1 si OUI ou 0 si NON.	(1) Indiquer : 1 si OUI ou 0 si NON.

F VISA DES AUTORITES COMPÉTENTES

Nouveaux scellés : Nombre : marques : Cachet :
Signature :

50 Principal obligé No. Signature : C BUREAU DE DÉPART

51 Bureaux de passage prévus (et pays) représenté par Lieu et date :

52 Garantie non valable pour Code 53 Bureau de destination (et pays)

D CONTRÔLE PAR LE BUREAU DE DÉPART

Résultat : Cachet : 54 Lieu et date :
Scellés apposés : Nombre : Signature et nom du déclarant/représentant :
marques
Délai (date limite) :
Signature :

Convention de Transit Communautaire
Annexe 34.3-App 1
PREUVE ALTERNATIVE (Annexe 34.3-App 1)
Regist n° 2454/93 du 02/07/93



COMMUNAUTÉ EUROPÉENNE

EXEMPLAIRE POUR L'OFFICE D'INTERVENTION	9 0	2 Expéditeur/Exportateur No.	1 DÉCLARATION		
			3 Formulaires	4 List. chargem.	
			5 Articles	6 Total des colis	7 Numéro de référence
		8 Destinataire No.	9 Responsable financier No.		
			10 Pays p. dest. d. prov	11 Pays trans-/ prod.	12 Éléments de la valeur
		14 Déclarant/Représentant No.	15 Pays d'expédition/d'exportation		13 P.A.C.
			16 Pays d'origine	17 Pays de destination	
		18 Identité et nationalité du moyen de transport au départ / à l'arrivée	19 Ctr.	20 Conditions de livraison	
	21 Identité et nationalité du moyen de transport actif franchissant la frontière	22 Monnaie et montant total facturé		23 Taux de change	24 Nature de la transaction
	25 Mode transport à la frontière	26 Mode transport intérieur	27 Lieu de chargement / déchargement	28 Données financières et bancaires	
9 0	29 Bureau de sortie / d'entrée	30 Localisation des marchandises			

31 Colis et désignation des marchandises	Marques et numéros - No(s) conteneurs) - Nombre et nature		32 Article Code des marchandises		
	34 Code P. origine a ₁ b ₁	35 Masse brute (kg)	36 Préférence		
	37 RÉGIME		38 Masse nette (kg)	39 Contingent	
	40 Déclaration sommaire/Document précédent				
41 Unités supplémentaires		42 Prix de l'article	43 Code I.M.E.		

44 Mentions spéciales/ Documents produits/ Certificats et autorisations	Code M.S.		45 Ajustement
	46 Valeur statistique		

47 Calcul des impositions	Type	Base d'imposition	Quotité	Montant	MP	48 Report de paiement	49 Identification de l'entrepôt
Total :							

50 Principal obligé	No.	Signature :	C BUREAU DE DÉPART
	représenté par		
51 Bureaux de passage prévus (et pays)	Lieu et date :		

52 Garantie non valable pour	Code	53 Bureau de destination (et pays)
D/J CONTRÔLE PAR LE BUREAU DE DÉPART / DE DESTINATION	Cachet :	54 Lieu et date :
Résultat :		Signature et nom du déclarant/représentant :
Scellés apposés : Nombre :		
marques :		
Délai (date limite) :		
Signature :		

NON VALABLE POUR LES AVANTAGES FISCAUX ATTACHÉS À L'EXPORTATION