

DECLARATION D'INTENTION D'IMPORTER

NO

VALABLE JUSQU'AU

Vendeur (Nom et adresse complète)	Transporteur (Nom et adresse complète)	Importateur (Nom et adresse complète)
		NIF:

Pays d'origine	Pays d'expédition	Lieu d'embarquement	Mode de transport
----------------	-------------------	---------------------	-------------------

N° Fact Pro	Date	Monnaies	Montant	Incoterm	Lieu Incoterm
-------------	------	----------	---------	----------	---------------

Mode de paiement :	<input type="checkbox"/> T.B après importation	Taux de change
	<input type="checkbox"/> crédit documentaire	
	<input type="checkbox"/> remise documentaire	
	<input type="checkbox"/> Chèque	

N° du tarif douanier	Quantités statistiques		Description de la Marchandise	Montant FOB en dev	Contre valeur en BIF
	Qté	Unité			

Total articles					
----------------	--	--	--	--	--

Total FOB					
-----------	--	--	--	--	--

Détail Fret					
-------------	--	--	--	--	--

Total					
-------	--	--	--	--	--

1. Frais de transport :		
2. Frais connexes :		
3. Assureur :		
4. Police N°		

Banque	FINBANK	Signature de l'importateur ou de son mandataire
Date de validation		