

NCTS FALLBACK PROCEDURE

NO DATA AVAILABLE IN THE SYSTEM

INITIATED ON _____

(Date/hour)

COMMUNAUTE EUROPEENNE

A BUREAU D'EXPEDITION / D'EXPORTATION / DE DESTINATION									
1 DECLARATION									
A DECLARATION D'IMPORTATION	2 Expéditeur/Exportateur No.			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 Elements de la valeur		13 P.A.C.			
	14 Déclarant/Représentant No.			15 Pays d'expédition/d'exportation		15 Code P. expéd./expor. a b			
				16 Pays d'origine		17 Pays de destination a b			
	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		30 Localisation des marchandises			28 Données financières et bancaires			
A	31 Coils et désignation des marchandises Marque et numéro - No(s) conteneur(s) - Nombre et nature			32 article No.	33 Code des marchandises	1er caco			
				34 Code P. origine a		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.	
						Code M.S.	45 Ajustement		
						46 Valeur statistique			
				44 Mentions spéciales/Documents produits/Certificats et autorisations			48 Report de paiement		
				Représentant Fiscal ou Mandataire			49 Identification de l'entrepôt		
				Identifiant TVA du destinataire final:			CE:		
CANAS(S):			B DONNEES COMPTABLES						
Mention(s) spéciale(s):									
Document(s) joint(s):									
Autres informations:									
47 Calculs des impositions						Montant à payer			
Type	Base d'imposition	Quotité				Montant	MP	Pour informations: Partie TVA non cautionnée	
Total :									

DJ CONTROLE PAR LE BUREAU DE DEPART / DE DESTINATION

Cachet:

54 lieu et date :

Résultat:

Date d'édition :

Scellés apposés: Nombre

Date de validation :

Marques:

Etat de la déclaration

Délai (date limite):

Signature et nom du déclarant/représentant

Signature: