

DECLARATION DE LA MASSE BRUTE VERIFIEE

VERIFIED GROSS MASS DECLARATION

1- NOM DU CHARGEUR/REPRESENTANT (en majuscules):

Name of shipper/representative (in capital letters):

2- NUMERO DE CONTRIBUABLE DU CHARGEUR:

Shipper's tax payer's number:

3 - METHODE DE PESEE (Cocher la case)

Weighing method (check box)

Méthode 1	<input type="checkbox"/>	Méthode 2	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	-----------	--------------------------

4- ADRESSE DU CHARGEUR (Shipper's address) :

B.P. /P.O. Box :	LOCALISATION/LOCATION :
TEL.:	E-MAIL :

5- OPERATEUR DE PESEE (Weighing operator):

6- LIEU DE PESEE (Place of weighing):

7- NUMERO (S) DES CERTIFICAT(S) DE VERIFICATION (délivrés par le MINCOMMERCE):

Number(s) of verification certificate(s) issued by MINCOMMERCE)

#	N° CONTENEUR CONTAINER N°	N°PLOMB SEAL N°.	MASSE BRUTE VERIFIEE (Kg) VERIFIED GROSS MASS (Kg)	REFERENCE DE LA PESEE WEIGHING REFERENCE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

8- DATE

SIGNATURE DU CHARGEUR / REPRESENTANT

Signature of shipper / Representative

En signant ce document, je certifie que les informations que j'ai fournies sont exactes et complètes et n'engagent pas la responsabilité du CNCC.
By signing this document, I certify that the information I have provided is accurate and complete and the CNCC shall bear no responsibility thereof.