



FRANCE

DECLARATION EN DOUANE CN23

EXPEDITEUR

QFJVFCXKI

Société SAS FRENCH FILLER

Contact LEVY LEVY

Adresse

106 AVENUE KLEBER
PHARMACIE DU TROCADERO

C.P. 75116 Ville PARIS

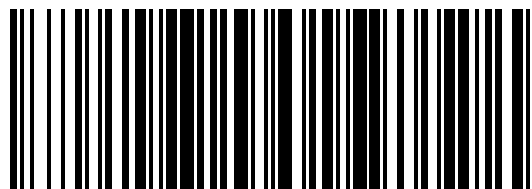
FRANCE

N° de tél : +33622898454 / Fax :

Mail : contact@frenchfiller.com

Référence douane :

N° EORI :



CB 6019 8962 2 FR

DESTINATAIRE

Réf. QFJVFCXKI

Société

Contact AHLEM SCHROEDER

Adresse

CHEMIN DU BOIS DE SEYME 8

C.P. 1253 Ville VANDOEUVRES

SUISSE

N° de tél : / Fax :

Mail : ahlem.lamkarfed@gmail.com

REFERENCE DE L'IMPORTATEUR / DESTINATAIRE

N° TVA

Société

Contact

Adresse

C.P.

Ville

Tél

Portable

Mail

Pour envois commerciaux seulement

Description détaillée du contenu	Qté	Poids net unitaire (kg)	Valeur unitaire (EUR)	N° tarifaire	Pays d'origine
Microneedling Biorevitalizing PLUS	1	0,600	77,47	33049900	FRANCE
Total		0,600	77,47	Frais de port :	18,89 EUR

Catégorie de l'envoi

☐ Cadeau ☐ Echantillon ☒ Vente de marchandise
☐ Document ☐ Retour de marchandise ☐ Autre (veuillez préciser)

Explication :

Observations :

Bureau d'origine / date de dépôt

GENNEVILLIERS PFC - 02/11/2021

Je certifie que les renseignements donnés dans la présente déclaration en douane sont exacts et que cet envoi ne contient aucun objet dangereux ou interdit par la législation ou la réglementation postale ou douanière.

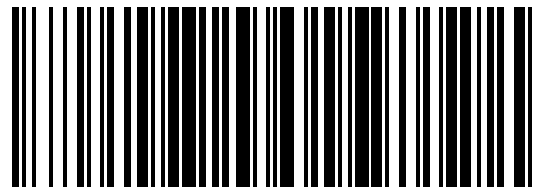
Date 02/11/2021
signature de l'expéditeur

<input type="checkbox"/> Licence :	<input type="checkbox"/> Certificat :	<input type="checkbox"/> Facture :
N° de la / les licences :	N° du / des certificats :	N° de la facture :



FRANCE

DECLARATION EN DOUANE CN23



CB 6019 8962 2 FR

EXPEDITEUR

QFJVFCXKI

Société **SAS FRENCH FILLER**
Contact **LEVY LEVY**
Adresse

106 AVENUE KLEBER
PHARMACIE DU TROCADERO

C.P. **75116** Ville **PARIS**
FRANCE N° de tél : **+33622898454** / Fax :
Mail : **contact@frenchfiller.com**

Référence douane :
N° EORI :

DESTINATAIRE

Réf. **QFJVFCXKI**
Société
Contact **AHLEM SCHROEDER**
Adresse

CHEMIN DU BOIS DE SEYME 8

C.P. **1253** Ville **VANDOEUVRES**
SUISSE N° de tél : / Fax :
Mail : **ahlem.lamkarfed@gmail.com**

REFERENCE DE L'IMPORTATEUR / DESTINATAIRE

N° TVA
Société
Contact
Adresse

C.P. Ville
Tél Portable
Mail

Pour envois commerciaux seulement

Description détaillée du contenu	Qté	Poids net unitaire (kg)	Valeur unitaire (EUR)	N° tarifaire	Pays d'origine
Microneedling Biorevitalizing PLUS	1	0,600	77,47	33049900	FRANCE
Total		0,600	77,47	Frais de port :	18,89 EUR

Catégorie de l'envoi

☐ Cadeau ☐ Echantillon ☒ Vente de marchandise
☐ Document ☐ Retour de marchandise ☐ Autre (veuillez préciser)

Explication :

Observations :

Bureau d'origine / date de dépôt

GENNEVILLIERS PFC - 02/11/2021

Je certifie que les renseignements donnés dans la présente déclaration en douane sont exacts et que cet envoi ne contient aucun objet dangereux ou interdit par la législation ou la réglementation postale ou douanière.

Date 02/11/2021
signature de l'expéditeur

<input type="checkbox"/> Licence :	<input type="checkbox"/> Certificat :	<input type="checkbox"/> Facture :
N° de la / les licences :	N° du / des certificats :	N° de la facture :



FRANCE

DECLARATION EN DOUANE CN23

EXPEDITEUR

QFJVFCXKI

Société SAS FRENCH FILLER

Contact LEVY LEVY

Adresse

106 AVENUE KLEBER
PHARMACIE DU TROCADERO

C.P. 75116 Ville PARIS

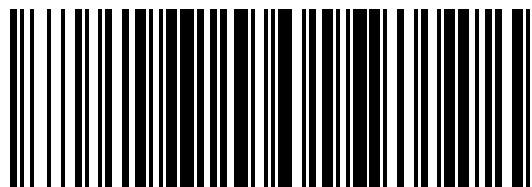
FRANCE

N° de tél : +33622898454 / Fax :

Mail : contact@frenchfiller.com

Référence douane :

N° EORI :



CB 6019 8962 2 FR

DESTINATAIRE

Réf. QFJVFCXKI

Société

Contact AHLEM SCHROEDER

Adresse

CHEMIN DU BOIS DE SEYME 8

C.P. 1253 Ville VANDOEUVRES

SUISSE

N° de tél : / Fax :

Mail : ahlem.lamkarfed@gmail.com

REFERENCE DE L'IMPORTATEUR / DESTINATAIRE

N° TVA

Société

Contact

Adresse

C.P.

Ville

Tél

Portable

Mail

Pour envois commerciaux seulement

Description détaillée du contenu	Qté	Poids net unitaire (kg)	Valeur unitaire (EUR)	N° tarifaire	Pays d'origine
Microneedling Biorevitalizing PLUS	1	0,600	77,47	33049900	FRANCE
Total		0,600	77,47	Frais de port :	18,89 EUR

Catégorie de l'envoi

☐ Cadeau ☐ Echantillon ☒ Vente de marchandise
☐ Document ☐ Retour de marchandise ☐ Autre (veuillez préciser)

Explication :

Observations :

Bureau d'origine / date de dépôt

GENNEVILLIERS PFC - 02/11/2021

Je certifie que les renseignements donnés dans la présente déclaration en douane sont exacts et que cet envoi ne contient aucun objet dangereux ou interdit par la législation ou la réglementation postale ou douanière.

Date 02/11/2021
signature de l'expéditeur

<input type="checkbox"/> Licence :	<input type="checkbox"/> Certificat :	<input type="checkbox"/> Facture :
N° de la / les licences :	N° du / des certificats :	N° de la facture :



FRANCE

DECLARATION EN DOUANE CN23

EXPEDITEUR

QFJVFCXKI

Société SAS FRENCH FILLER

Contact LEVY LEVY

Adresse

106 AVENUE KLEBER
PHARMACIE DU TROCADERO

C.P. 75116 Ville PARIS

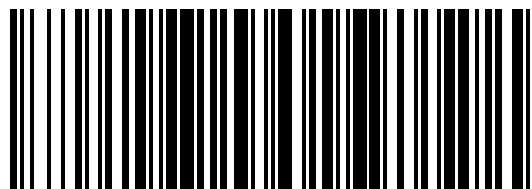
FRANCE

N° de tél : +33622898454 / Fax :

Mail : contact@frenchfiller.com

Référence douane :

N° EORI :



CB 6019 8962 2 FR

DESTINATAIRE

Réf. QFJVFCXKI

Société

Contact AHLEM SCHROEDER

Adresse

CHEMIN DU BOIS DE SEYME 8

C.P. 1253 Ville VANDOEUVRES

SUISSE

N° de tél : / Fax :

Mail : ahlem.lamkarfed@gmail.com

REFERENCE DE L'IMPORTATEUR / DESTINATAIRE

N° TVA

Société

Contact

Adresse

C.P.

Ville

Tél

Portable

Mail

Pour envois commerciaux seulement

Description détaillée du contenu	Qté	Poids net unitaire (kg)	Valeur unitaire (EUR)	N° tarifaire	Pays d'origine
Microneedling Biorevitalizing PLUS	1	0,600	77,47	33049900	FRANCE
Total		0,600	77,47	Frais de port :	18,89 EUR

Catégorie de l'envoi

☐ Cadeau ☐ Echantillon ☒ Vente de marchandise
☐ Document ☐ Retour de marchandise ☐ Autre (veuillez préciser)

Explication :

Observations :

Bureau d'origine / date de dépôt

GENNEVILLIERS PFC - 02/11/2021

Je certifie que les renseignements donnés dans la présente déclaration en douane sont exacts et que cet envoi ne contient aucun objet dangereux ou interdit par la législation ou la réglementation postale ou douanière.

Date 02/11/2021
signature de l'expéditeur

<input type="checkbox"/> Licence :	<input type="checkbox"/> Certificat :	<input type="checkbox"/> Facture :
N° de la / les licences :	N° du / des certificats :	N° de la facture :