



FRANCE

DECLARATION EN DOUANE CN23

## EXPEDITEUR

CLMUPUPWP

Société SAS FRENCH FILLER

Contact LEVY LEVY

Adresse

106 AVENUE KLEBER  
PHARMACIE DU TROCADERO

C.P. 75116 Ville PARIS

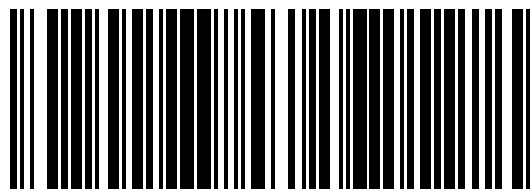
FRANCE

N° de tél : +33622898454 / Fax :

Mail : contact@frenchfiller.com

Référence douane :

N° EORI :



7Q 08680 74529 7

## DESTINATAIRE

Réf. CLMUPUPWP

Société

Contact PAUS KETTY

Adresse

APT C17 RESIDENCE LES TOURTEREAUX  
2 RUE DES TOURTEREAUX

C.P. 97400 Ville SAINT-DENIS

REUNION

N° de tél : +2620692387289 / Fax :

Mail : paus.ketty.kp55@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 Revital-strong	1	0,600	77,47	33049900	FRANCE
Total		0,600	77,47	Frais de port :	19,89 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 - 01/07/2021

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 01/07/2021

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

CLMUPUPWP

Société SAS FRENCH FILLER

Contact LEVY LEVY

Adresse

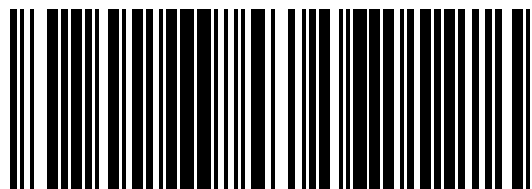
106 AVENUE KLEBER  
PHARMACIE DU TROCADERO

C.P. 75116 Ville PARIS

FRANCE

N° de tél : +33622898454 / Fax :

Mail : contact@frenchfiller.com

Référence douane :  
N° EORI :

7Q 08680 74529 7

## DESTINATAIRE

Réf. CLMUPUPWP

Société

Contact PAUS KETTY

Adresse

APT C17 RESIDENCE LES TOURTEREAUX  
2 RUE DES TOURTEREAUX

C.P. 97400 Ville SAINT-DENIS

REUNION

N° de tél : +2620692387289 / Fax :

Mail : paus.ketty.kp55@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 Revital-strong	1	0,600	77,47	33049900	FRANCE
Total		0,600	77,47	Frais de port :	19,89 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 - 01/07/2021

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 01/07/2021  
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

CLMUPUPWP

Société SAS FRENCH FILLER

Contact LEVY LEVY

Adresse

106 AVENUE KLEBER  
PHARMACIE DU TROCADERO

C.P. 75116 Ville PARIS

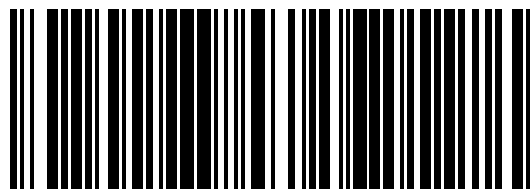
FRANCE

N° de tél : +33622898454 / Fax :

Mail : contact@frenchfiller.com

Référence douane :

N° EORI :



7Q 08680 74529 7

## DESTINATAIRE

Réf. CLMUPUPWP

Société

Contact PAUS KETTY

Adresse

APT C17 RESIDENCE LES TOURTEREAUX  
2 RUE DES TOURTEREAUX

C.P. 97400 Ville SAINT-DENIS

REUNION

N° de tél : +2620692387289 / Fax :

Mail : paus.ketty.kp55@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 Revital-strong	1	0,600	77,47	33049900	FRANCE
Total		0,600	77,47	Frais de port :	19,89 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 - 01/07/2021

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 01/07/2021  
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

CLMUPUPWP

Société SAS FRENCH FILLER

Contact LEVY LEVY

Adresse

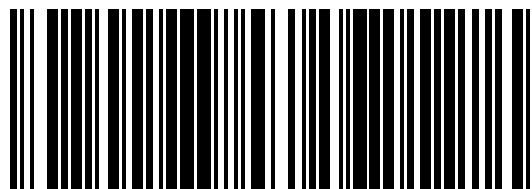
106 AVENUE KLEBER  
PHARMACIE DU TROCADERO

C.P. 75116 Ville PARIS

FRANCE

N° de tél : +33622898454 / Fax :

Mail : contact@frenchfiller.com

Référence douane :  
N° EORI :

7Q 08680 74529 7

## DESTINATAIRE

Réf. CLMUPUPWP

Société

Contact PAUS KETTY

Adresse

APT C17 RESIDENCE LES TOURTEREAUX  
2 RUE DES TOURTEREAUX

C.P. 97400 Ville SAINT-DENIS

REUNION

N° de tél : +2620692387289 / Fax :

Mail : paus.ketty.kp55@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 Revital-strong	1	0,600	77,47	33049900	FRANCE
Total		0,600	77,47	Frais de port :	19,89 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 - 01/07/2021

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 01/07/2021  
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 :