

EXPEDITEUR Référence douane :] []]			
VXJYGZBSD N° EORI :					
Société SAS FRENCH FILLER					
Contact LEVY LEVY					
Adresse					
106 AVENUE KLEBER					
PHARMACIE DU TROCADERO				CB 6075 7110 5	
C.P. 75116 Ville PARIS				CB 60/5 / 110 ;	OFK
FRANCE N° de tél : +33622898454 / Fax :					
Mail: contact@frenchfiller.com					
DESTINATAIRE		REFERENC	E DE L'IMPO	RTATEUR / DE	STINATAIRE
Réf. VXJYGZBSD		N° TVA			
Société		Société Contact			
		Adresse			
Contact LEIBOWITCH MARIEALEXANDRINE					
Adresse					
VY D ETRA 10		C.P.	Vi	lle	
O.D. OOOO NEW MEHOUATE		Tél		Portable	
C.P. 2000 Ville NEUCHATEL		Mail			
SUISSE N° de tél : / Fax : Mail : mleibowitch@gmail.com		Pour envois commerciaux seulement			
Description détaillée du contenu	Qté	Poids net unitaire (kg)	Valeur unitaire (EUR)	N° tarifaire	Pays d'origine
Trousse Gua Sha	1	0,050	35,12	33049900	FRANCE
Le Patch Invisible - Yeux	5	0,100	3,25	33049900	FRANCE
	Total	0,550	51,37	Frais de port :	18,89 EUR
Catégorie de l'envoi Cadeau Echantillon X Vente de marchandise		Bureau d'origine / date de dépôt			
		GENNEVILLIERS PFC - 29/11/2021			
Document Retour de marchandise Autre (veuillez préciser)		OLIVIL	LILINGTTO	23/11/2021	
Explication :					
Observations :		1			
					és 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.			
			F		
Licence : Certificat : Facture		Date 29/11/2021 signature de l'expéditeur			
N° de la / les licences : N° du / des certificats : N° de la factur	e:				



EXPEDITEUR Référence douane :] []]			
VXJYGZBSD N° EORI :					
Société SAS FRENCH FILLER					
Contact LEVY LEVY					
Adresse					
106 AVENUE KLEBER					
PHARMACIE DU TROCADERO				CB 6075 7110 5	
C.P. 75116 Ville PARIS				CB 60/5 / 110 ;	OFK
FRANCE N° de tél : +33622898454 / Fax :					
Mail: contact@frenchfiller.com					
DESTINATAIRE		REFERENC	E DE L'IMPO	RTATEUR / DE	STINATAIRE
Réf. VXJYGZBSD		N° TVA			
Société		Société Contact			
		Adresse			
Contact LEIBOWITCH MARIEALEXANDRINE					
Adresse					
VY D ETRA 10		C.P.	Vi	lle	
O.D. OOOO NEW MEHOUATE		Tél		Portable	
C.P. 2000 Ville NEUCHATEL		Mail			
SUISSE N° de tél : / Fax : Mail : mleibowitch@gmail.com		Pour envois commerciaux seulement			
Description détaillée du contenu	Qté	Poids net unitaire (kg)	Valeur unitaire (EUR)	N° tarifaire	Pays d'origine
Trousse Gua Sha	1	0,050	35,12	33049900	FRANCE
Le Patch Invisible - Yeux	5	0,100	3,25	33049900	FRANCE
	Total	0,550	51,37	Frais de port :	18,89 EUR
Catégorie de l'envoi Cadeau Echantillon X Vente de marchandise		Bureau d'origine / date de dépôt			
		GENNEVILLIERS PFC - 29/11/2021			
Document Retour de marchandise Autre (veuillez préciser)		OLIVIL	LILINGTTO	23/11/2021	
Explication :					
Observations :		1			
					és 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.			
			F		
Licence : Certificat : Facture		Date 29/11/2021 signature de l'expéditeur			
N° de la / les licences : N° du / des certificats : N° de la factur	e:				



EXPEDITEUR Référence douane :] []]			
VXJYGZBSD N° EORI :					
Société SAS FRENCH FILLER					
Contact LEVY LEVY					
Adresse					
106 AVENUE KLEBER					
PHARMACIE DU TROCADERO				CB 6075 7110 5	
C.P. 75116 Ville PARIS				CB 60/5 / 110 ;	OFK
FRANCE N° de tél : +33622898454 / Fax :					
Mail: contact@frenchfiller.com					
DESTINATAIRE		REFERENC	E DE L'IMPO	RTATEUR / DE	STINATAIRE
Réf. VXJYGZBSD		N° TVA			
Société		Société Contact			
		Adresse			
Contact LEIBOWITCH MARIEALEXANDRINE					
Adresse					
VY D ETRA 10		C.P.	Vi	lle	
O.D. OOOO NEW MEHOUATE		Tél		Portable	
C.P. 2000 Ville NEUCHATEL		Mail			
SUISSE N° de tél : / Fax : Mail : mleibowitch@gmail.com		Pour envois commerciaux seulement			
Description détaillée du contenu	Qté	Poids net unitaire (kg)	Valeur unitaire (EUR)	N° tarifaire	Pays d'origine
Trousse Gua Sha	1	0,050	35,12	33049900	FRANCE
Le Patch Invisible - Yeux	5	0,100	3,25	33049900	FRANCE
	Total	0,550	51,37	Frais de port :	18,89 EUR
Catégorie de l'envoi Cadeau Echantillon X Vente de marchandise		Bureau d'origine / date de dépôt			
		GENNEVILLIERS PFC - 29/11/2021			
Document Retour de marchandise Autre (veuillez préciser)		OLIVIL	LILINGTTO	23/11/2021	
Explication :					
Observations :		1			
					és 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.			
			F		
Licence : Certificat : Facture		Date 29/11/2021 signature de l'expéditeur			
N° de la / les licences : N° du / des certificats : N° de la factur	e:				



EXPEDITEUR Référence douane :] []]			
VXJYGZBSD N° EORI :					
Société SAS FRENCH FILLER					
Contact LEVY LEVY					
Adresse					
106 AVENUE KLEBER					
PHARMACIE DU TROCADERO				CB 6075 7110 5	
C.P. 75116 Ville PARIS				CB 60/5 / 110 ;	OFK
FRANCE N° de tél : +33622898454 / Fax :					
Mail: contact@frenchfiller.com					
DESTINATAIRE		REFERENC	E DE L'IMPO	RTATEUR / DE	STINATAIRE
Réf. VXJYGZBSD		N° TVA			
Société		Société Contact			
		Adresse			
Contact LEIBOWITCH MARIEALEXANDRINE					
Adresse					
VY D ETRA 10		C.P.	Vi	lle	
O.D. OOOO NEW MEHOUATE		Tél		Portable	
C.P. 2000 Ville NEUCHATEL		Mail			
SUISSE N° de tél : / Fax : Mail : mleibowitch@gmail.com		Pour envois commerciaux seulement			
Description détaillée du contenu	Qté	Poids net unitaire (kg)	Valeur unitaire (EUR)	N° tarifaire	Pays d'origine
Trousse Gua Sha	1	0,050	35,12	33049900	FRANCE
Le Patch Invisible - Yeux	5	0,100	3,25	33049900	FRANCE
	Total	0,550	51,37	Frais de port :	18,89 EUR
Catégorie de l'envoi Cadeau Echantillon X Vente de marchandise		Bureau d'origine / date de dépôt			
		GENNEVILLIERS PFC - 29/11/2021			
Document Retour de marchandise Autre (veuillez préciser)		OLIVIL	LILINGTTO	23/11/2021	
Explication :					
Observations :		1			
					és 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.			
			F		
Licence : Certificat : Facture		Date 29/11/2021 signature de l'expéditeur			
N° de la / les licences : N° du / des certificats : N° de la factur	e:				