

# Demande de Remboursement

Prénom NOM :

NPA, Localité \* :

IBAN \* :

Date de la demande :

Pôle d'activité :

Motif :

Montant(CHF) :

Signature :

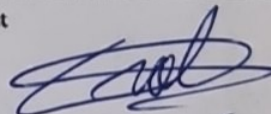


\*Si ce n'est pas votre première demande, ces champs ne sont pas obligatoires.



ensemble pour  
une écologie  
solidaire

# FACTURE POUR LA DOUANE INVOICE FOR CUSTOMS

1. Nom et adresse de l'expéditeur / Sender's name and address <b>TROLE ALEXANDRINE</b>			2. Nom et adresse du destinataire / Receiver's name and address <b>LECOESTER THIBAUT</b>		
1ER APPARTEMENT COTE COURS CODE ENTREE 1945 6 RUE BOILEAU  CP : 29200 BREST Pays : FRANCE N° de tél / Phone number : 0771718697 E mail : alexandrine.tzola@gmail.com			CHEMIN DE LA LANDE 8  CP : 1008 PRILLY Pays : SUISSE N° de tél / Phone number : 0783088180 E mail : thibaultlecoesterult@gmail.com		
3. Référence en douane / Customs ref. number :  N° EORI :			4. Référence de l'importateur-destinataire / Importer or consignee ref. number :		
5. Description détaillée du contenu detailed description of content	6. Qte Qty	7. Poids unit Unit Weight (kg)	8. Valeur unit Unit Value (EUR)	9. N° tarifaire / Customs Tariff number	10. Origine des marchandises / Country of origin
COQUILLAGE	3	0.100	10.00		FRANCE
LETTRES	2	0.002	1.00		FRANCE
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>0.304</b>	<b>32.00</b>	Frais de port : 16.60 EUR	
<b>Sans valeur commerciale / Valeur pour la Douane uniquement</b> <b>No commercial value / Value for customs purposes only</b>					
Lieu et date / place and date			 Signature		