Nom et adresse de l'expéditeur Shipper's Name and Address Arial Narrow 27 BALGUERIE	Numéro de compte d Shipper's Accoun		LETTRE DE TRANSPORT AERIEN AIR FRANCE Non négociable 1 SQUARE MAX HYMANS Emise par 1 SQUARE MAX HYMANS
5 AVENUE DIDIER DAURAT CTC: GEOFFREY TAUFFENBERGER PH: +33 (0) 5 34 61 17 94			Not negotiable 75015 PARIS AIR WAY BILL FRANCE Issued by
31700 BLAGNAC Nom et adresse du destinataire Consignee's Name and Address	F'I Numéro de compte du Consignee's Accour	ı destinataire	Les exemplaires 1, 2 et 3 de cette lettre de transport aérien sont originaux et ont la même validité Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity.
M/S. JEENA & COMPAINO 971/471, GROUND			-
PRESTIGE TERMINUS : OLD HAL AIRPORT EX			
BANGALORE 560017 IN Nom et ville de l'agent du transporteur émetteur Issuing Carrier's Agent Name and City			Renseigements comptables Accounting Information
BALGUERIE 5 AVENUE DIDIER DAURAT 31700 BLAGNAC			FR/RA/10001-03 SPX - RX
Code IATA de l'Agent Agent's IATA Code 20-4 7006/3110 Aéroport de départ (Adresse du premier transporteur) et itinéraire demandé			WFS JULIA 11/01/2018 A 10H56 **EQUATION**EQUATION**
Airport of Departure (Address of First Camer) and Requested Routing TOULOUSE	out and Deet / A to Least	. là la Lagran	Monnaie Currency Code PPD COLL PDD COLL Monnaie CHGS Payé Du Payé Du Declared Value for Carriage Declared Value for Customs
CDG AIR FRANCE	BLR		EUR PXXX XX N.V.D N.C.V
Aéroport de destination Airport of Destination BANGALORE	Vol/Flight/Date Réserve au trans For Carrier Us AF192/15	e only Vol/Flight/Date	Montant de l'assurance Amount of Insurance ASSURANCE : Si le transporteur propose one assurance et que l'expéditeur en tail à demande conformément a présentes conditions indiquer le montant à assurer en chiffre dans la case "Montant de l'assurance INSURANCE : if carrier offers insurance and such insurance is requested in accordance with the conditio thereof, indicate amount to be insured in figures in box marked "Amound of insurance".
Renseignements pour le traitement de l'expédition Handling information ONE POUCH ATTACHED DANGEROUS GOODS AS PER ATTACHED SHIPPER'S DECLARATION PLEASE CONTACT CNEE UPON ARRIVAL // TEL: 91 80 44222127 X			
hjayanthi@jendifinamini Nomber de colis Poids brut Pieces Gross Weight NoP	le de Poids de taxation	Tarif/Montant	
1 17.0K N	17.0	9.2	CARGO MANIFEST ATTACH
1 PARCEL : 0.430 :	x 0.430 x	0.460	
17.0	je / Port thû Collect /	Autres trais Other charges	157.25
157.25 Taxation à la valeur Valuation Chr		RAA : MRN :	65.00 RAC : 90.00 SCC : 7.40 15.00
Taxe Tax			
Total des autres frais düs à l'agent Total Other G	harges Due Agent		ifie que les indications portées sur le présent document sont exactes et que, dans la mesure ou une parl l'expédition contient des marchandises dangereuses, cette partie d'expédition est correcteme:
Total des autres frais düs au transporteur Total Other	Charges Due Carrier	dénommée et bier Shipper certifies th dangerous goods,	en préparée pour le transport par air conformément à la réglementation applicable. that the particulars on the face hereof are correct and that insofar as any part of the consignment contairs, s, such part is properly described by name and is in proper condition for carriage by air according to the erous Goods Regulations.
		Geoffre	CEY TAUFFENBERGER REF 60AE 773191 Signature de l'expéditeur ou de son agent Signature of Shipper or his agent
Total port payé Total Prepaid 3.34.65	Total port dû Total Collect	12/01/2	
	i en monnaie du pays de destination 1 Charges in Destination Currency	Fait le Executed on	(Date) à (Lieu) Signature du transporteur émetteur ou de son agent (Date) at (Place) Signature of issuing Carrier or his Agent
Réservé au transporteur à destination For Carrier's Use only at Destination	l'arrivée Charges at Destination	Total dû Total Co	