

1. Titulaire Personne à contacter	INF5 BULLETIN D'INFORMATIONS NR. FR / PERFECTIONNEMENT ACTIF TRAFFIC TRIANGULAIRE (EX/IM)		
2. Importateur autorisé à placer sous le régime les marchandises désignées dans la case 4 Personne à contacter:	3. Autorisation délivrée à le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> jour mois année sous le n° et valable jusqu'au <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> inclus jour mois année		
4. Désignation des marchandises d'importation à placer sous le régime	5. Code NC	6. Quantité nette	
7. Nom et adresse du bureau de douane de contrôle	8. Nom et adresse du bureau de placement		
INFORMATIONS A FOURNIR LORS DE L'EXPORTATION			
9. La déclaration d'exportation anticipée des produits compensateurs correspondant aux marchandises désignées dans la case 4 a été acceptée le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> jour mois année Dernier jour pour l'importation <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Jour mois année Mesures d'identification prises: Bureau de douane de destination			Cachet :
10. Les produits compensateurs ont quitté le territoire de la Communauté le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> jour mois année Observations Bureau de douane de sortie			Cachet
INFORMATIONS A FOURNIR LORS DE L'IMPORTATION			
11. La déclaration de placement a été acceptée le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> jour mois année Observations Bureau de placement Cachet :	12. Quantité nette	13. Valeur en douane	14. Monnaie

15. DEMANDE DE CONTROLE A POSTERIORI

Les autorités douanières désignées ci-dessous sollicitent le contrôle de l'authenticité du présent bulletin d'informations et de l'exactitude des mentions qu'il contient.

Lieu:

Date

--	--	--	--	--	--

jour mois année

Cachet officiel

Signature

Nom et l'adresse des autorités douanières

16. RESULTAT DU CONTROLE

Le contrôle effectué par les autorités douanières désignées a permis de constater que le présent bulletin d'informations (1)

- a été visé par le bureau de douane indiqué et que les informations qu'il contient sont exactes
- donne lieu aux observations indiquées ci-dessous.

Lieu:

Date

--	--	--	--	--	--

jour mois année

Cachet officiel

Nom et l'adresse des autorités douanières

Signature

17. PLACEMENTS SUCCESSIFS DE MARCHANDISES NON COMMUNAUTAIRES SOUS LE RÉGIME

Indiquez dans les cases A la quantité disponible et dans les cases B la quantité placée sous le régime.

Quantité	Type, numéro et date de la déclaration de placement	Quantité (suite)	Type, numéro et date de la déclaration de placement	Quantité (suite)	Type, numéro et date de la déclaration de placement
A		A		A	
B		B		B	

18. Observations

(1) Indiquer d'une la mention applicable