



INFORMATION DANS LE CADRE DE L'EMCS
ROR POUR DESTINATAIRE EXONERE

Document à retourner complété et signé par mail à l'adresse suivante : centre.alcools@do.etat.lu
Pour toute information complémentaire contactez le +352 2818-4477

Organisation exonérée

Nom :			
N° :		Rue :	
Code postal :		Localité :	
Tél :		Mail :	

Numéro ARC :	<i>Indiquez le numéro de référence du document administratif électronique (DAe)</i>		
Certificat d'exonération :	N° :	Date :	

Je soussigné(e) _____ déclare, après déchargement et après vérification, que le résultat de la livraison des marchandises transportées sous le DAe sus-indiqué est le suivant :

- Réception acceptée et satisfaisante
- Réception acceptée bien que non satisfaisante¹
- Réception refusée entièrement
- Réception partiellement refusée²

Type erreur	Numéro d'article ³	Code	Type	Quantité
<input type="checkbox"/> Excédent <input type="checkbox"/> Manque <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Partiellement refusée				
<input type="checkbox"/> Excédent <input type="checkbox"/> Manque <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Partiellement refusée				
<input type="checkbox"/> Excédent <input type="checkbox"/> Manque <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Partiellement refusée				

Fait à _____, le

Signature(s) et Cachet

¹ Veuillez préciser les articles acceptés dans le tableau ci-dessous

² Veuillez préciser les articles partiellement refusés dans le tableau ci-dessous

³ Au-delà de 3 articles, veuillez compléter l'annexe jointe



	<u>INFORMATION DANS LE CADRE DE L'EMCS</u> <u>ROR POUR DESTINATAIRE EXONERE</u>
--	--

Document à retourner complété et signé par mail à l'adresse suivante : centre.alcools@do.etat.lu
Pour toute information complémentaire contactez le +352 2818-4477

Numéro ARC :	<i>Indiquez le numéro de référence du document administratif électronique (DAe)</i>			
Certificat d'exonération :	N° :		Date :	

Je soussigné(e) _____ déclare, après déchargement et après vérification, que le résultat de la livraison des marchandises transportées sous le DAe sus-indiqué est le suivant :

- Réception acceptée et satisfaisante
- Réception acceptée bien que non satisfaisante⁴
- Réception refusée entièrement
- Réception partiellement refusée⁵

Type erreur	Numéro d'article	Code	Type	Quantité
<input type="checkbox"/> Excédent <input type="checkbox"/> Manque <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Partiellement refusée				
<input type="checkbox"/> Excédent <input type="checkbox"/> Manque <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Partiellement refusée				
<input type="checkbox"/> Excédent <input type="checkbox"/> Manque <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Partiellement refusée				
<input type="checkbox"/> Excédent <input type="checkbox"/> Manque <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Partiellement refusée				
<input type="checkbox"/> Excédent <input type="checkbox"/> Manque <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Partiellement refusée				
<input type="checkbox"/> Excédent <input type="checkbox"/> Manque <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Partiellement refusée				

Fait à _____, le _____

Signature(s) et Cachet

⁴ Veuillez préciser les articles acceptés dans le tableau ci-dessous

⁵ Veuillez préciser les articles partiellement refusés dans le tableau ci-dessous