



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

Document à retourner complété et signé par fax au n° 49 88 58 400. Pour toute information complémentaire contactez le +352 49 88 58 223/224.

**Organisation exonérée**

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

<b>Numéro ARC :</b>	<i>Indiquez le numéro de référence du document administratif électronique (DAe)</i>		
<b>Certificat d'exonération :</b>	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 satisfaisante<sup>1</sup>
- Réception refusée entièrement
- Réception partiellement refusée<sup>2</sup>

Type erreur	Numéro d'article <sup>3</sup>	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

<sup>1</sup> Veuillez préciser les articles acceptés dans le tableau ci-dessous  
<sup>2</sup> Veuillez préciser les articles partiellement refusés dans le tableau ci-dessous  
<sup>3</sup> Au-delà de 3 articles, veuillez compléter l'annexe jointe



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

Document à retourner complété et signé par fax au n° 49 88 58 400. Pour toute information complémentaire contactez le +352 49 88 58 223/224.

<b>Numéro ARC :</b>	Indiquez le numéro de référence du document administratif électronique (DAe)		
<b>Certificat d'exonération :</b>	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 satisfaisante<sup>4</sup>
- Réception refusée entièrement
- Réception partiellement refusée<sup>5</sup>

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				

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature(s) et Cachet

<sup>4</sup> Veuillez préciser les articles acceptés dans le tableau ci-dessous

<sup>5</sup> Veuillez préciser les articles partiellement refusés dans le tableau ci-dessous