

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

Document à retourner complété et signé par fax à votre bureau de contrôle. Pour toute information complémentaire contactez le +352 28 18 2000.

**Identification du destinataire**

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>Numéro d'accise LUTMP :</b>	

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	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