

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

Identification du destinataire

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

Numéro ARC :	<i>Indiquez le numéro de référence du document administratif électronique (DAe)</i>
Numéro d'accise temporaire :	

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	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