

Annexe 2

BON DE COMMANDE			
Demandes de certificats			
RAISON SOCIALE : _____	Code opérateur : _____		
	Numéro SIRET (14 chiffres): _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
Adresse : _____	Code postal : _ _ _ _ _		
	Ville : _____		
Désignation	Qté	PU En euros	Montant
Demande de certificat d'exportation ou d'importation		2,30	
Rallonge relative à certificat d'exportation ou d'importation		0,30	
MONTANT TOTAL			_____
Souhaitez-vous recevoir un reçu à cette commande ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
Merci de préciser l'adresse à laquelle les formulaires doivent être envoyés : _____			
<p>Commande payée par chèque libellé à l'ordre de l'Agent Comptable de l'OFIVAL et envoyée à l'adresse suivante :</p> <p>OFIVAL Division des Echanges Extérieurs Cellule Certificats 80 avenue des Terroirs de France 75607 PARIS CEDEX 12</p> <p>☎ : 01.44.68.51.71 ou 51.72 Fax : 01.44.68.52.52</p>			

Dans le cas d'une première inscription auprès de nos services, joindre :

- ❶ Une photocopie du KBIS (datant de moins de 3 mois)
- ❷ Une photocopie du Répertoire National de l'Entreprise
- ❸ Un Relevé d'Identité Bancaire original

Cette note à pour objet d'informer les opérateurs. En cas de litige, seule fait foi la réglementation communautaire en vigueur.