



API

**AUTORISATION PREALABLE D'IMPORTATION
MÉDICAMENTS VÉTÉRINAIRES**

1. IMPORTATEUR N° Compte Contribuable :	4. Numero Demande	5. Date Demande			
	6. Référence Autorisation	7. Date Autorisation			
	8. Date Début de Validité	9. Date de Fin de Validité			
2. EXPORTATEUR	10. N° DVT	11. Date DVT			
	12. Référence Facture	13. Date Facture			
	14. Devise Facture	15. Montant Facture			
3. DÉCLARANT Code Agrément :	16. Type de Licence	17. Nombre Total Article			
	18. Pays de Provenance	19. Mode de Transport			
	20. Masse Brute (kg)	21. Masse Nette (kg)			
22. Articles					
N° Article	Description Marchandise	Code SH	Type de Quota	Quota Alloué	Quota Restant
...
Sous-total de la page					

TOTAL GÉNÉRAL TOUTES PAGES	
23. Commentaire	
La présente autorisation a été délivrée à l'entreprise bénéficiaire pour servir et valoir ce que droit.	

Date Impression :