

CERTIFICAT DE CIRCULATION DES MARCHANDISES

1. Exportateur (nom, adresse complète, pays)	EUR-MED N° A 08567	
Consulter les notes au verso avant de remplir le formulaire		
3. Destinataire (nom, adresse complète, pays) (mention facultative)	2. Certificat utilisé dans les échanges préférentiels entre et (indiquer les pays, groupes de pays ou territoires concernés)	
4. Pays, groupe de pays ou territoire dont les produits sont considérés comme originaires		5. Pays, groupe de pays ou territoire de destination
SPECIMEN		
6. Informations relatives au transport (mention facultative)	7. Observations <input type="checkbox"/> Cumulation applied with (nom du pays/ des pays) <input type="checkbox"/> No cumulation applied. (Marquer d'un X la mention applicable)	
8. N° d'ordre; marques, numéros, nombre et nature des colis ⁽¹⁾, désignation des marchandises	9. Masse brute (kg) ou autre mesure (l, m³, etc.)	10. Factures (mention facultative)
11. VISA DE LA DOUANE <i>Declaration certifiée conforme</i> Document d'exportation ⁽²⁾ Modèle.....n° du..... Bureau de douane : Pays ou territoire de délivrance : Cachet A....., le (Signature)	12. DECLARATION DE L'EXPORTATEUR Je, soussigné, déclare que les marchandises désignées ci-dessus remplissent les conditions requises pour l'obtention du présent certificat. A....., le (Signature)	

Imprimerie Officielle de la République Tunisienne

www.ccicapbon.org.tn

(1) Pour les marchandises non emballées, indiquer le nombre d'objets ou mentionner <<en vrac>>
 (2) A remplir seulement lorsque les règles nationales du pays ou territoire d'exportation l'exigent