JP FARGUES

INVENTAIRE DE VOS EFFETS PERSONNELS

NOM PRÉNOM ET ADRESSE DOMICILE DEPART Obligatoire

.....
.....
.....
.....
.....

NOM PRÉNOM ET ADRESSE DOMICILE D'ARRIVÉE Obligatoire

.....
.....
.....
.....
.....

NOMBRES DE COLIS :	CONTENU OU DESIGNATION : Ex : si votre meuble a été emballé en 3 colis inscrire "3" dans la case nombre de colis (voir exemple dans l'inventaire type)	VALEUR : (euros) Pas de rature

Merci de bien vouloir numéroter vos pages

..... / .....

3 ancien chemin de villeneuve - 31120 PORTET SUR GARONNE - Tel:05 61 72 51 26 - Fax : 05.61.72.30.47 - www.jp-fargues.com
SARL au capital de 31000,00€ - RCS B 403 943 970 - APE 4942Z - FR 5840394397000018

JP FARGUES

INVENTAIRE DE VOS EFFETS PERSONNELS

NOMBRES DE COLIS :	CONTENU OU DESIGNATION : Ex: carton de linge, four, ..	VALEUR : (euros) Pas de rature

3 ancien chemin de villeneuve - 31120 PORTET SUR GARONNE - Tel:05 61 72 51 26 - Fax : 05.61.72.30.47 - www.jp-fargues.com
SARL au capital de 31000,00€ - RCS B 403 943 970 - APE 4942Z - FR 5840394397000018

NOMBRES DE COLIS :	CONTENU OU DESIGNATION : Ex: carton de linge, four, ..	VALEUR : (euros) Pas de rature

Sous-total à reporter : (obligatoire uniquement pour douane et assurance)

Nombre de colis total : (obligatoire)

Poids total de vos colis : (approximatif)

Je certifie sur l'honneur que les objets, effets et mobiliers contenus sur le présent inventaire sont ma propriété et sont destinés à mon usage personnel.

En cas d'avarie, une franchise de 300 € sera appliquée si vous souscrivez l'assurance auprès de JP FARGUES

Fait à ..... le

SIGNATURE (obligatoire)

Merci de bien vouloir numéroter vos pages

..... / .....