



13 rue Dezobry 93200 SAINT DENIS Tel : 01 76 24 17 33 SIRET : 80172288500010

DECLARATION DE COLISAGE

EXPEDITEUR :

Nom :

Prénom:

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tel. :

E-mail :

Valeur déclarée des colis :

DESCRIPTION DES COLIS : ASSURANCE (10% DE LA VALEUR DECLAREE) : OUI NON

DESTINATAIRE :

Nom :

Prénom

Tel. :

MODE DE TRANSPORT CHOISI :

NB : Je reconnais n'avoir introduit aucun produit dangereux, réglementé, interdit, illicite ou volé dans le(s) colis que je confie à Fret Shipping. Je note qu'en cas de colis retenus pour non paiement total ou partiel de la facture, seront appliqués des frais de majoration. En cas de non retrait de mon colis à destination, passé un délai de 5 jours, Fret Shipping appliquera des frais de magasinage. Fret Shipping étant responsable de mon colis, je note que ce dernier peut à tout moment être ouvert par l'entreprise ou toute autre autorité compétente. Ceci afin de contrôler la cohérence entre ma déclaration et la réalité, toute fausse déclaration entraîne un redressement, majoré de frais supplémentaires à déterminer en cas de mauvaise foi avérée.

Date :

Signature :