

**COMMUNAUTE EUROPEENNE**

1. Titulaire  Personne à contacter	<b>INF7 BULLETIN D'INFORMATIONS</b> N° FR / <b>PERFECTIONNEMENT ACTIF</b>	
2. Déclarant	3. Bureau de douane de délivrance	
4. Référence à l'autorisation de perfectionnement actif	Notes	
5. Numéro et date de l'autorisation précédente et État membre émetteur		
6. PRODUITS COMPENSATEURS		
7. Désignation	8. Quantité nette (1)	
9. Destination douanière et référence aux documents y afférents		
10. MARCHANDISES PLACEES SOUS LE RÉGIME DU PERFECTIONNEMENT ACTIF		
11. Désignation	12. Quantité nette (1)	
11. Désignation	12. Quantité nette (1)	
11. Désignation	12. Quantité nette (1)	
VISA DU BUREAU DE DOUANE DE DELIVRANCE  Informations certifiées exactes  Lieu et date	13. Lieu et date  Signature et cachet	Signature du déclarant

(1) Kilogrammes, litres, nombres de pièces

14. DEMANDE DE CONTROLE A POSTERIORI

Les autorités douanières désignées ci-dessous sollicitent le contrôle de l'authenticité du présent bulletin d'informations et de l'exactitude des Informations qu'il contient :

Lieu et date :

Signature et cachet officiel:

Nom et adresse des autorités douanières

15. RESULTAT DU CONTROLE

Le contrôle effectué par les autorités douanières désignées ci-dessus a permis de constater que le présent bulletin d'informations (1)

- a bien été visé par le bureau de douane indiqué ci-dessous et que les informations qu'il contient sont exactes
- donne lieu aux observations indiquées ci-dessous.

Lieu et date :

Signature et cachet officiel:

Nom et adresse des autorités douanières

16. OBSERVATIONS

(1) Indiquer d'une  la mention applicable