



**DOCUMENT D'ACCOMPAGNEMENT ELECTRONIQUE (DAE)  
POUR LES PRODUITS SOUMIS A ACCISES CIRCULANT SOUS REGIME DE SUSPENSION**

2	Exemplaire à conserver par le destinataire	2
---	--	---

<b>1d N° CRA : 15FRG8592400124610447</b>	1f N° d'ordre 1	1a Code de type de destination 1 9d Code de type d'origine 1
Statut DAE : EMIS		

9a N° de référence local interne AL20150034	9c Date de la facture 1/7/2015
9b N° de facture AL20150034	9f Heure d'expédition 08 h 00 mn
9e Date d'expédition 1/7/2015	

<b>2 Expéditeur</b>	
2a N° d'accise <b>FR007859E0656</b>	2b Nom de l'expéditeur CAROLINE PARENT ET ASSOCIES
2d N° de rue 10bis	2c Nom de la rue Rue DES NAIGEONS
2e Code postal 21200	2f Ville BEAUNE

<b>3 Lieu d'expédition</b>	
3a N° d'accise <b>FR006117E0110</b>	3b Nom / Raison sociale RENE LEQUIN COLIN
3d N° de rue 10	3c Nom de la rue Rue DE LAVAU
3e Code postal 21590	3f Ville SANTENAY
4a Bureau d'importation	10a Autorité compétente du lieu d'expédition FR859241
9.1a N° du DAU import	

<b>5 Destinataire</b>	
5a N° d'accise <b>FR007859E0656</b>	5b Nom du destinataire CAROLINE PARENT ET ASSOCIES
5d N° de rue 10bis	5c Nom de la rue Rue DES NAIGEONS
5e Code postal 21200	5f Ville BEAUNE

<b>7 Lieu de livraison</b>	
7a N° d'identification <b>FR107859E0656</b>	7b Nom / Raison sociale CAROLINE PARENT ET ASSOCIES
7d N° de rue 10bis	7c Nom de la rue Rue DES NAIGEONS
7e Code postal 21200	7f Ville BEAUNE
8a N° de référence du bureau d'exportation	

<b>6 Organismes exonérés</b>	
6a Code de l'Etat membre de destination	
6b N° du certificat d'exonération	

<b>11 Garantie</b>	
11a Code de type de garant 1 : Expéditeur	

**13 Transport**

13a Code du mode de transport 3 : Transport routier

1b Durée du transport 02 Heure(s)

Informations complémentaires

**14 Opérateur organisateur du transport**

1c Organisation du transport 2 : Destinataire

14a N° de TVA

14b Nom / Raison sociale

14d N° de rue

14c Nom de la rue

14e Code postal

14f Ville

**15 Premier transporteur**

15a N° de TVA FR42493856595

15b Nom / Raison sociale CAROLINE PARENT ET ASSOCIES

15d N° de rue

15c Nom de la rue 10 B RUE DES NAIGEONS

15e Code postal 21200

15f Ville BEAUNE

**16 Détail du transport**

16a Code unité de transport 2 : Véhicule

16b Identités des unités de transport (immatriculation) CT345KM

16c N° de scellé

16d Informations complémentaires relatives aux scellés

16f Informations complémentaires relatives au transport  
GROUPAGE ET SUCCESSIF**17 Description des marchandises****17a N° d'article 1**

17b Catégorie de produits accise W200

17c Code NC 22042143

Prix de facture / valeur commerciale

17d Quantité 306

17e Poids brut 612

17f Poids net 306

17g Titre alcoométrique 12.5

17h Degré plato

17o Masse volumique

17k Indicateur d'utilisation de marque fiscale 0

17i Marque fiscale

17n Taille du producteur

17l Indication d'origine

17p Description commerciale

408 Bille(s) 0.750 dans 34 EXP12 BT BOURGOGNE ROUGE 2012 DOMAINE SAINT FRANCOIS

17r Marque commerciale des produits

408 Bille(s) 0.750 dans 34 EXP12 BT BOURGOGNE ROUGE 2012 DOMAINE SAINT FRANCOIS

**17.2 Produits vitivinicoles**

Code vinicole interprofessionnel 6396

17.2 a Catégorie de produit viti-vinicole 3 : Vin avec AOP/IGP

17.2 b Code de zone viticole 3 : CI

17.2 c Pays tiers d'origine

17.2.1 a Code de manipulation du vin 0

17.2 d Autres informations

**17.1 Conditionnement de l'article**

17.1 a Code type emballage CT : Carton

17.1 b Nombre d'emballages 34

17.1 c N° d'identification des scellés

17.1 d Informations complémentaires relatives aux scellés

**18 Certificat**

18c Référence du document

18a Description du certificat

LE PRESENT DOCUMENT VAUT ATTESTATION D'ORIGINE PROTEGEE POUR LES AOP IGP Y FIGURANT



**DOCUMENT D'ACCOMPAGNEMENT ELECTRONIQUE (DAE)  
POUR LES PRODUITS SOUMIS A ACCISES CIRCULANT SOUS REGIME DE SUSPENSION**

**A / OBSERVATIONS****B / CHANGEMENT DE LIEU DE LIVRAISON**

Nom du signataire  
Lieu  
Date

Signature

Doit être notifié immédiatement à l'autorité compétente indiquée dans la case 10a

**C / ACCUSE DE RECEPTION / RAPPORT D'EXPORTATION**

Date de validation de l'accusé de réception ou du rapport d'exportation  
Heure de validation de l'accusé de réception ou du rapport d'exportation  
N° CRA =>  
N° d'accises de l'opérateur en charge de l'apurement =>  
Nom de l'opérateur =>

Adresse de l'opérateur =&gt;

Date d'arrivée des marchandises

N° article	Catégorie produit accise	Description commerciale	Nomenclature combinée	Marchandises manquantes	Marchandise excédantes	Marchandises refusées	Raison de non conformité

- Réception conforme     
  Réception acceptée bien que non conforme     
  Réception refusée     
  Réception partiellement refusée  
 Sortie conforme     
  Sortie acceptée bien que non conforme     
  Sortie refusée     
  Exportation refusée  
 Marchandises exportées  
 Informations complémentaires :

Nom du signataire .....  
 Lieu .....  
 Date .....  
 Entreprise du signataire .....  
 Signature .....

Autorité fiscale ou bureau de douane :  
 Nom .....  
 Adresse .....

À viser par l'autorité fiscale (le cas échéant) ou le bureau de douane

(1) Cocher la case utile



**DOCUMENT D'ACCOMPAGNEMENT ELECTRONIQUE (DAE)  
POUR LES PRODUITS SOUMIS A ACCISES CIRCULANT SOUS REGIME DE SUSPENSION**

1	Exemplaire à conserver par l'expéditeur	1
---	---	---

<b>1d N° CRA : 15FRG8592400124610447</b>	1f N° d'ordre 1	1a Code de type de destination 1 9d Code de type d'origine 1
Statut DAE : EMIS		

9a N° de référence local interne AL20150034	9c Date de la facture 1/7/2015
9b N° de facture AL20150034	9f Heure d'expédition 08 h 00 mn
9e Date d'expédition 1/7/2015	

<b>2 Expéditeur</b>	
2a N° d'accise <b>FR007859E0656</b>	2b Nom de l'expéditeur CAROLINE PARENT ET ASSOCIES
2d N° de rue 10bis	2c Nom de la rue Rue DES NAIGEONS
2e Code postal 21200	2f Ville BEAUNE

<b>3 Lieu d'expédition</b>	
3a N° d'accise <b>FR006117E0110</b>	3b Nom / Raison sociale RENE LEQUIN COLIN
3d N° de rue 10	3c Nom de la rue Rue DE LAVAU
3e Code postal 21590	3f Ville SANTENAY
4a Bureau d'importation	10a Autorité compétente du lieu d'expédition FR859241
9.1a N° du DAU import	

<b>5 Destinataire</b>	
5a N° d'accise <b>FR007859E0656</b>	5b Nom du destinataire CAROLINE PARENT ET ASSOCIES
5d N° de rue 10bis	5c Nom de la rue Rue DES NAIGEONS
5e Code postal 21200	5f Ville BEAUNE

<b>7 Lieu de livraison</b>	
7a N° d'identification <b>FR107859E0656</b>	7b Nom / Raison sociale CAROLINE PARENT ET ASSOCIES
7d N° de rue 10bis	7c Nom de la rue Rue DES NAIGEONS
7e Code postal 21200	7f Ville BEAUNE
8a N° de référence du bureau d'exportation	

<b>6 Organismes exonérés</b>	
6a Code de l'Etat membre de destination	
6b N° du certificat d'exonération	

<b>11 Garantie</b>	
11a Code de type de garant 1 : Expéditeur	

**13 Transport**

13a Code du mode de transport 3 : Transport routier

1b Durée du transport 02 Heure(s)

Informations complémentaires

**14 Opérateur organisateur du transport**

1c Organisation du transport 2 : Destinataire

14a N° de TVA

14b Nom / Raison sociale

14d N° de rue

14c Nom de la rue

14e Code postal

14f Ville

**15 Premier transporteur**

15a N° de TVA FR42493856595

15b Nom / Raison sociale CAROLINE PARENT ET ASSOCIES

15d N° de rue

15c Nom de la rue 10 B RUE DES NAIGEONS

15e Code postal 21200

15f Ville BEAUNE

**16 Détail du transport**

16a Code unité de transport 2 : Véhicule

16b Identités des unités de transport (immatriculation) CT345KM

16c N° de scellé

16d Informations complémentaires relatives aux scellés

16f Informations complémentaires relatives au transport  
GROUPAGE ET SUCCESSIF**17 Description des marchandises****17a N° d'article 1**

17b Catégorie de produits accise W200

17c Code NC 22042143

Prix de facture / valeur commerciale

17d Quantité 306

17e Poids brut 612

17f Poids net 306

17g Titre alcoométrique 12.5

17h Degré plato

17o Masse volumique

17k Indicateur d'utilisation de marque fiscale 0

17i Marque fiscale

17n Taille du producteur

17l Indication d'origine

17p Description commerciale

408 Bille(s) 0.750 dans 34 EXP12 BT BOURGOGNE ROUGE 2012 DOMAINE SAINT FRANCOIS

17r Marque commerciale des produits

408 Bille(s) 0.750 dans 34 EXP12 BT BOURGOGNE ROUGE 2012 DOMAINE SAINT FRANCOIS

**17.2 Produits vitivinicoles**

Code vinicole interprofessionnel 6396

17.2 a Catégorie de produit viti-vinicole 3 : Vin avec AOP/IGP

17.2 b Code de zone viticole 3 : CI

17.2 c Pays tiers d'origine

17.2.1 a Code de manipulation du vin 0

17.2 d Autres informations

**17.1 Conditionnement de l'article**

17.1 a Code type emballage CT : Carton

17.1 b Nombre d'emballages 34

17.1 c N° d'identification des scellés

17.1 d Informations complémentaires relatives aux scellés

**18 Certificat**

18c Référence du document

18a Description du certificat

LE PRESENT DOCUMENT VAUT ATTESTATION D'ORIGINE PROTEGEE POUR LES AOP IGP Y FIGURANT