



**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 : 16FRG8592400148193728</b>	1f N° d'ordre 1	1a Code de type de destination 1 9d Code de type d'origine 1
Statut DAE : APURE		

9a N° de référence local interne AL20160012	9c Date de la facture 24/2/2016
9b N° de facture AL20160012	9f Heure d'expédition 14 h 30 mn
9e Date d'expédition 24/2/2016	

<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>FR098117E0150</b>	3b Nom / Raison sociale SARL FRANCOIS PARENT
3d N° de rue 14 BIS	3c Nom de la rue RUE PIERRE JOIGNEAUX
3e Code postal 21200	3f Ville BEAUNE
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
N° EORI	

<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 90

17e Poids brut 180

17f Poids net 90

17g Titre alcoométrique 13

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

LE PRESENT DOCUMENT VAUT ATTESTATION D'ORIGINE PROTEGEE N° PDO-FR-A1016 France CHAMBOLLE MUSIGNY DU REGISTRE E-BACCHUS

17p Description commerciale

120 Bille(s) 0.750 dans 10 EXP12 BT CHAMBOLLE MUSIGNY 2008

17r Marque commerciale des produits

**17.2 Produits vitivinicoles**

Code vinicole interprofessionnel 3359

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 10

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>B / CHANGEMENT DE LIEU DE LIVRAISON</b>		Doit être notifié immédiatement à l'autorité compétente indiquée dans la case 10a
Nom du signataire	Signature	
Lieu		
Date		

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

Date de validation de l'accusé de réception ou du rapport d'exportation 24/02/2016  
 Heure de validation de l'accusé de réception ou du rapport d'exportation 14:16:49  
 N° CRA => 16FRG8592400148193728  
 N° d'accises de l'opérateur en charge de l'apurement => FR007859E0656  
 Nom de l'opérateur => CAROLINE PARENT ET ASSOCIES

Adresse de l'opérateur => 10bis Rue DES NAIGEONS  
21200 BEAUNE

Date d'arrivée des marchandises 24/02/2016

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

<input checked="" type="checkbox"/> Réception conforme	<input type="checkbox"/> Réception acceptée bien que non conforme	<input type="checkbox"/> Réception refusée	<input type="checkbox"/> Réception partiellement refusée
<input type="checkbox"/> Sortie conforme	<input type="checkbox"/> Sortie acceptée bien que non conforme	<input type="checkbox"/> Sortie refusée	<input type="checkbox"/> Exportation refusée
<input type="checkbox"/> Marchandises exportées			
<input type="checkbox"/> Informations complémentaires :			
<input type="checkbox"/> Nom du signataire	.....		
Lieu	.....		
Date	_ / _ / _		
Entreprise du signataire	.....		
Signature	.....		
<input type="checkbox"/> Autorité fiscale ou bureau de douane :	À viser par l'autorité fiscale (le cas échéant) ou le bureau de douane		
Nom	.....		
Adresse	.....		

(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 : 16FRG8592400148193728</b>	1f N° d'ordre 1	1a Code de type de destination 1 9d Code de type d'origine 1
Statut DAE : APURE		

9a N° de référence local interne AL20160012	9c Date de la facture 24/2/2016
9b N° de facture AL20160012	9f Heure d'expédition 14 h 30 mn
9e Date d'expédition 24/2/2016	

<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>FR098117E0150</b>	3b Nom / Raison sociale SARL FRANCOIS PARENT
3d N° de rue 14 BIS	3c Nom de la rue RUE PIERRE JOIGNEAUX
3e Code postal 21200	3f Ville BEAUNE
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
N° EORI	

<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 90

17e Poids brut 180

17f Poids net 90

17g Titre alcoométrique 13

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

LE PRESENT DOCUMENT VAUT ATTESTATION D'ORIGINE PROTEGEE N° PDO-FR-A1016 France CHAMBOLLE MUSIGNY DU REGISTRE E-BACCHUS

17p Description commerciale

120 Bille(s) 0.750 dans 10 EXP12 BT CHAMBOLLE MUSIGNY 2008

17r Marque commerciale des produits

**17.2 Produits vitivinicoles**

Code vinicole interprofessionnel 3359

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 10

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