

VOUS ENVOYEZ DES ALIMENTS OU BOISSONS AUX USA :

Une confirmation de Déclaration « PRIOR NOTICE » doit accompagner tout envoi de PRODUITS ALIMENTAIRES OU BOISSONS à destination des USA.

Pour obtenir la confirmation de Déclaration « PRIOR NOTICE » à joindre à votre colis, suivez simplement ces trois étapes :

1- **PREPAREZ VOTRE FACTURE PRO FORMA, en n'oubliant pas d'y faire figurer les informations suivantes :**

- **Détail des différents produits**, avec le nombre d'unités et le poids/volume unitaire
- Faire une facture Pro-Forma par expédition Chronopost (la facture doit refléter le contenu exact du colis)

Reporter le numéro d'expédition Chronopost sur la pro-forma ; Dans le cas de groupage de plusieurs colis pour un même client, ne reporter que le numéro d'expédition Chronopost du colis désigné comme numéro 1.

- **Préciser votre numéro FDA** ou, quand le fabricant n'est pas l'expéditeur, le nom et adresse, ainsi que le numéro d'enregistrement du fabricant.

2- **COMPLETEZ LA PAGE PAIEMENT**

3- **DEMANDEZ VOTRE CONFIRMATION DE PRIOR NOTICE EN ENVOYANT VOTRE PRO-FORMA ET VOTRE PAGE PAIEMENT :**

- Par email à : pn@registrarcorp.com
- Ou Par Fax au : **01-72-70-51-50**

VOUS RECEVREZ DANS LA JOURNEE VOTRE CONFIRMATION DE PRIOR NOTICE .

Joignez en une copie à votre colis et remettez votre paquet à Chronopost.

Ce document vaut facture pour la réalisation des Prior Notice.

Désignation du client:

Nom ou
Raison sociale: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____ Fax: _____

Choisissez le nombre de Prior Notice que vous souhaitez acheter:

<u>Description</u>	<u>Prix Unitaire</u>	<u>Montant</u>
<input type="checkbox"/> 1 envoi (<i>paiement par carte de crédit uniquement</i>)	\$ 14.95	\$ 14.95 USD
<input type="checkbox"/> 5 envois (<i>choisissez un mode de règlement ci-dessous</i>)	\$ 13.95	\$ 69.75 USD
<input type="checkbox"/> 10 envois (<i>choisissez un mode de règlement ci-dessous</i>)	\$ 12.95	\$ 129.50 USD
<input type="checkbox"/> 25 envois (<i>choisissez un mode de règlement ci-dessous</i>)	\$ 10.95	\$ 273.75 USD

Choisissez un mode de règlement:

Carte de crédit: complétez l'information de carte de crédit ci-dessous et **FAXEZ** vos documents complétés ainsi que cette facture au **01-72-70-51-50**

Type de Carte: Visa MasterCard American Express

Numéro de Carte: _____

Date d'Expiration: _____

Nom du Détenteur de la Carte: _____

Virement : utilisez les coordonnées bancaires ci-dessous et **FAXEZ** vos documents complétés ainsi que cette facture au.: au **01-72-70-51-50**

Banque:

Adresse:

Bénéficiaire:

Swift:

Routing Number (ABA Number):

Numéro de compte:

SunTrust Bank

Richmond, Virginia. USA

Registrar Corp.

SNTRUS3A

061000104

1000013052369

Chèque: Seuls les chèques en dollars émis sur une banque américaine sont acceptés. Merci de libeller votre chèque à l'ordre de Registrar Corp et de le retourner à l'adresse en haut du document.