## **Prior Notice**



Une confirmation de Déclaration «Prior Notice» doit accompagner tout envoi de produits alimentaires ou boissons à destination des USA.

Si vous disposez d'un compte Chronopost, notre service Prior Notice prend en charge la réalisation de la déclaration de Prior Notice requise pour les envois d'aliments et boissons aux Etats-Unis.

Tél.: 0170 06 05 30 Fax: 0172 70 5150 priornotice@chronopost.fr

Assistance Prior Notice du lundi au vendredi de 9 h à 13 h et de 14 h à 17 h

## Suivez simplement ces trois étapes :

1

Complétez le formulaire « Prior Notice » ci-joint.

Si vous avez beaucoup de produits vous pouvez aussi simplement envoyer la facture pro forma à condition que toutes les informations nécessaires listées dans le formulaire y figurent, y compris votre numéro de compte Chronopost et le numéro d'envoi du colis. Il faudra ajouter la phrase suivante sur vos factures : « nom de l'entreprise » "certifies that none of the above-listed products have ever been refused entry to another country".



Exemple de confirmation de Prior Notice.

- 2 Envoyez le formulaire ou les documents par fax au 0172 70 51 50 ou par email à priornotice@chronopost.fr
- Joignez la confirmation de Prior Notice aux autres documents de transport et à votre colis

La confirmation de Prior Notice vous est transmise par email au maximum deux heures après votre demande, si toutes les informations nécessaires ont été complétées. Ce document doit donc être imprimé et joint aux autres documents de transport qui accompagnent le colis.

Chronopost adressera une facture mensuelle au titulaire du compte d'un montant de 6,80 € HT par dossier de Prior Notice édité qui devra être réglée dans les conditions contractuelles.

## Prior Notice



Complétez un formulaire par envoi et envoyez à **priornotice@chronopost.fr** ou par **fax 0172 70 51 50** 

Informations Expéditeur					
Nom ou raison sociale		N° contrat CHRONOPOST (obligatoire)			
Adresse		(8 caractères)  Ville			
Code Postal Pays		N° d'enregistrement FDA # (obligatoire)			
Personne à contacter		(11 caractères) Email			
Téléphone		Fax			
Informations Destinataire					
Nom ou raison sociale		N° d'enregistrement FDA # (11 caractères)			
Adresse		Ville			
Etat Code Po	Code Postal		Pays		
ersonne à contacter		Email			
Téléphone		Fax			
Adresse de stockage à l'arrivée aux USA					
Nom de l'entrepôt		. N° d'enregistrem	ent FDA # (11 caractères)		
Ville	Etat		Code Postal		
Informations de transport					
	usieurs colis, indiquez ce	lui qui porte les documer	nts douaniers)		
N° de la lettre de transport (obligatoire) (si plusieurs colis, indiquez celui qui porte les documents douaniers)					
	,ay == ,				
<b>Désignation Produit</b> (utilisez la liste complémentaire page suivante si plus de 3 produits)	Nombre d'unités	Poids net ou volume / unité	Fabriquant: nom, adresse & N° d'enregistrement (laissez en blanc si le fabriquant est l'expéditeur)		
			(dissez errotane si te raoriquante est texpediteur)		
Les produits énumérés ci-dessus ont-il	s déjà été refusés à	l'entrée d'un autre	pays? Oui Non		
Si oui, indiquez le produit et le pays concerné					
En signant ci-dessous, vous affirmez et garantissez c seront mises à jour si nécessaire, autorisez les emplo autre organisme habilité par la loi.	que les informations déc yés de Chronopost à sou	larées ci-dessus sont exa umettre les informations	ctes, véridiques, authentiques et actuelles, et qu'elles ci-dessus à l'US Food and Drug Administration ou à tout		

## Prior Notice

Informations sur l'envoi (Expéditeur)



Complétez cette liste complémentaire pour les produits additionnels et envoyez le tout à priornotice@chronopost.fr ou par fax 0172 70 5150

Nom ou raison sociale					
${\sf N^o}$ de la lettre de transport (obligatoire) (si plusi	eurs colis, indiquez celui	qui porte les documen	ts douaniers)		
Désignation Produit	Nombre d'unités	Poids net ou volume / unité	Fabriquant: nom, adresse & N° d'enregistrement (laissez en blanc si le fabriquant est l'expéditeur)		
Les produits énumérés ci-dessus ont-ils d					
Si oui, indiquez le produit et le pays conce	rné				
En signant ci-dessous, vous affirmez et garantissez que les informations déclarées ci-dessus sont exactes, véridiques, authentiques et actuelles, et qu'elles seront mises à jour si nécessaire, autorisez les employés de Chronopost à soumettre les informations ci-dessus à l'US Food and Drug Administration ou à tout autre organisme habilité par la loi.					
Signature Fonction					