



FORMULAIRE DE LITIGE

A envoyer par email à litiges@benincontrol.com

DATE :

INFORMATIONS GÉNÉRALES

N° AVD* : DATE :

NOM DE L'IMPORTATEUR : CODE IMPORTATEUR :

PERSONNE À CONTACTER :

TÉL. : EMAIL :

INFORMATIONS SUR LE LITIGE

NATURE DU LITIGE : CLASSIFICATION SH VALEUR AUTRE :

NUMÉROS DES ARTICLES :

VALEUR/CODE CONTESTÉ : PROPOSITION VALEUR/CODE :

RAISON INVOQUÉE :
.....
.....

DOCUMENTS JOINTS A LA RÉCLAMATION :

DOCUMENT 1 : DOCUMENT 2 :

DOCUMENT 3 : DOCUMENT 4 :

DEMANDE PRESENTÉE PAR LA SOCIÉTÉ :

ADRESSE :

AGENT IMPORTATEUR

PERSONNE À CONTACTER :

TÉL. : EMAIL :

SIGNATURE :

DÉCISION

(A L'USAGE DE BENIN CONTROL UNIQUEMENT)

APPROUVÉE REJETÉE MOTIF :

.....

SIGNATURE : DATE :

* AVD = ATTESTATION DE VERIFICATION DOCUMENTAIRE