

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Date...../...../.....20.....

Merci de vous assurer que votre dossier de demande est complet et que tous les documents requis ont été fournis

**(Cocher les cases appropriées)**

- Original ou copie Interchange de retour vide**
- Originaux reçus de caisse ou toute autre preuve de paiement + factures**
- Copy CNI, Passeport ou Carte professionnelle du Bénéficiaire ou son mandant**
- Procuration si le Bénéficiaire est différent du Consignee sur le BL**

**TYPE DE REMBOURSEMENT (Cocher la case appropriée)**

- CAUTION**
- CONTAINER FEE, IN / OUTBOUND**
- TROP PERCU**
- EMPTY DROP OF FEE**

***Tout dossier incomplet ne sera ni réceptionné ni traité***

B/L Number.: .....

Consignee: .....

Numéro de compte ..... Banque .....

Nom du compte .....

Agence ..... Code Agence.....

Numéro Mobile Money.....

Transitaire/Cautionneur.....

Nom : .....

Numéro Téléphone: ..... Email.....

Cachet & Signature