



**DEMANDE DE RECTIFICATION D'UNE DÉCLARATION EN DOUANE
(DR2D)**

Demande n° (à remplir par le service)¹

*Les champs marqués d'un astérisque * sont obligatoires*

A – IDENTIFICATION DU DÉCLARANT

EORI * :

Nom * :

Adresse * :

B – IDENTIFICATION DE LA DÉCLARATION

Date * :

Flux : import export

N° déclaration * : **N° de DCG :**

Numéro d'article concerné par la demande :

¹ Le numéro de la demande est au format suivant : code EUROPA du bureau – année – numéro de série

C – DONNÉES A RECTIFIER

1) Segment général

	Informations originelles	Informations nouvelles
Expéditeur / exportateur	EORI : <input type="text"/>	EORI : <input type="text"/>
	Nom et adresse : <input type="text"/>	Nom et adresse : <input type="text"/>
Destinataire	EORI : <input type="text"/>	EORI : <input type="text"/>
	Nom et adresse : <input type="text"/>	Nom et adresse : <input type="text"/>
Déclarant / représentant	EORI : <input type="text"/>	EORI : <input type="text"/>
	Nom et adresse : <input type="text"/>	Nom et adresse : <input type="text"/>
	N° d'agrément : <input type="text"/>	N° d'agrément : <input type="text"/>

	Mode de représentation :	Mode de représentation :
Date prévisionnelle d'arrivée/de départ		
Total colis		
Pays d'expédition		
Pays origine / destination		
Pays dernière provenance / première destination		
Condition de transport		
Conditions livraison		
Identité et nationalité du moyen de transport à l'arrivée / franchissant la frontière		
Mode de transport à la frontière / intérieur		
Lieu de chargement / déchargement		
Montant total facturé		
Monnaie de facturation		
Données financières et bancaires		
Valeur statistique		
Méthode d'évaluation		
Nature transaction		
Bureau entrée / sortie Bureau déclaration		

2) Segment article

Date prévisionnelle d'arrivée/de départ		
Bureau déclaration / présentation		
Colis et désignation des marchandises		
Code pays d'origine		
Nomenclature		
Régime douanier précédent / sollicité / complémentaire		
Préférence tarifaire		
Code régime complémentaire		
Contingent		
DTP		
Masse nette		
Masse brute		
Prix de l'article		
Code add. Commun. (CACO)		
Code add. Nat. (CANAN)		
Mention spéciale		

Date prévisionnelle d'arrivée/de départ		
Code document		
Référence du code document et date		
Taux ajustement		
Liquidation		
AUTRE		

* Le à

* Signature :

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Date de réception de la demande par le bureau² :

Contrôle de recevabilité :

Recevable Non recevable

Le

Signature et cachet de l'administration :

Décision du bureau :

Autorisation Refus

Exercice du droit d'être entendu : Oui Non

Si oui, effectué le :

Le

Signature et cachet de l'administration :

² Préciser le code EUROPA du bureau/ nom du bureau en toutes lettres.