Redevable de l'information: N° LU: _ _ _ _ _ _ _ _ _

Nom / Adresse postale:

Personne de contact:
Tél.:
Adresse Email:

INTRASTAT

Déclaration détaillée étendue

Mois / Année

_____/_____

EXPÉDITION

N° TVA partenaire *(2 lettres suivi de chiffres)*	Pays de destination *(2 lettres)*	Pays d'origine *(2 lettres)*	Nature de transaction *(2 chiffres)*	Mode de transport *(1 chiffre)*	Code des marchandises *(8 chiffres)*	Masse nette en Kg *(nombre entier positif)*	Unité statistique supplémentaire *(nombre entier positif)*	Valeur facture *(nombre entier positif)*	Valeur statistique *(nombre entier positif)*