***FACTURE PRO FORMA***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPEDITEUR** | **SHIPPER** |  | **DESTINATAIRE** | **CONSIGNEE** |
| **Nom de Contact** | **« Dr X … »** |  | **Nom de Contact** | **« NOM Destin»** |
| **Téléphone** | Tel |  | **Téléphone** | **Tel** |
| Société | **INSERM IRSD U1220**  **(Site CPTP)** |  | Société | Nom soc |
| Adresse | **CHU PURPAN**  **Bât B –**  **Place du docteur Baylac**  **CS60039** |  | Adresse | **Adr soc** |
| Ville | **TOULOUSE CEDEX 3** |  | Ville | **Ville soc** |
| Code Postal | **31024** |  | Code Postal | **CP soc** |
| Pays | **FRANCE** |  | Pays | **Pays soc** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de Colis | **1** |  | **EXPEDITION PAR** |  |
| Poids Total | **Kg** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPTION PRECISE DE LA MARCHANDISE**  (Ne pas utiliser des codes propres à votre société)  (Si échantillon, indiquer leur nature exacte) | | | **NOMBRE D'UNITES**  (Number of Items) | **VALEUR UNITAIRE**  (Unit Value) | **VALEUR TOTALE**  (Total Value) | |
| Exemple : 2 DNA samples in Dry ice | | |  |  | **1 US $** | |
|  | | |  |  |  | |
| ***NOT TOXIC – NOT DANGEROUS*** | | |  |  |  | |
|  | | |  |  |  | |
| ATTESTATION  included  ***FOR RESEARCH PURPOSE ONLY / NON COMMERCIAL USE*** | | | | | | |
| Pays de FABRICATION  (Manufacturing Country) | | | **FRANCE** | | | |
| *Incoterm Utilisé* |  | ***SANS VALEUR COMMERCIALE*** | | | |  |
| Rayer les mentions inutiles (Ex Works & | Franco Domicile Dédouané Droits/Taxes Exclus (DDU) | ***VALEUR POUR LA DOUANE*** | | | | **1 US $** |
| DDP disponibles  sur certains pays | Franco Domicile Dédouané Droits/Taxes Inclus (DDP) | (Indiquer la valeur pour la douane et la devise utilisée)  (No Commercial Value / Value for Customs Only) | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Tampon de la Société*** |  | ***Date*** | ***Signature*** |
| (Company Stamp) |  |  |  |