

DEMANDE D'AGREMENT POUR LE BENEFICE D'UN TARIF PREFERENTIEL APPLICABLE AUX ENVOIS DE PETITS PAQUETS JUSQU'A TROIS KGS A DESTINATION DE PAYS D'AFRIQUE

PREMIERE DEMANDE

RENOUVELLEMENT

NUMERO ANTERIEUREMENT ATTRIBUE :

- Nom de l'association :

- N° de téléphone :

- Objet de l'association :

Nom et adresse des responsables

Président

Secrétaire

Trésorier

Déclaration de l'association faite le

à la Préfecture de :

Parution au Journal Officiel de la République Française n° du
(joindre copie de la déclaration de constitution publiée au J.O)

Bureau de poste de dépôt des envois :
(un seul bureau désigné)

Nom de la personne habilitée à effectuer les dépôts :
(une seule personne désignée) :

Nature des marchandises envoyées

Volume mensuel envoyé à titre indicatif

Pays de destination (impératif)

Nom et adresse de transmission de l'agrément (impératif)

Je soussigné(e) certifie que les envois effectués
sont des dons et ne sont en aucun cas destinés à être vendus.