



Chère client(e),

ANTIBE TRANSPORTS LOGISTIQUE vous remercie de la confiance que vous lui accordez. Afin de réaliser votre déménagement ou transport de véhicule dans les meilleures conditions, merci de nous remettre les documents mentionnés ci-dessous datés et signés de préférence 7 jours avant la date de votre déménagement.

FORMALITES EFFETS PERSONNELS ET MOBILIERS

- Ordre de mutation, contrat de travail ou certificat de changement de résidence (*mairie de votre ville*)
- Photocopie Pièce d'identité (*recto verso*) ou Passeport (*les 2 pages*)
- Dernier avis d'imposition
- Inventaire détaillé chiffré, daté et signé (*la valeur déclarée doit correspondre exactement au montant facturé à l'assureur. Constituer et conserver un dossier de vos factures d'achats si possible*)
- Demande d'admission en franchise (*fourni par notre société*)
- Déclaration des marchandises (*fourni par notre société*)
- Procuration en douane simplifiée (*fourni par notre société*)
- Fiche d'information client (*fourni par notre société*)
- Justificatif de domicile ou une attestation d'hébergement + PI, **à l'adresse de livraison**

FORMALITES VEHICULES SOUMIS A IMMATRICULATION

- Carte grise du véhicule
- Justificatif de domicile ou une attestation d'hébergement + PI, **à l'adresse de livraison**
- Certificat de non-gage (*valable 1 mois avant expédition*)
- Attestation d'assurance (*si enlèvement du véhicule par nos soins*)
- Attestation de valeur de véhicule (*fourni par notre société*)
- 1 jeu de clés

> ATTENTION : EN RAISON D'UNE NOUVELLE REGLEMENTATION AU 01/01/2012, LES RESERVOIRS DES VEHICULES DOIVENT ETRE VIDES OU REMPLIS AU ¼ MAXIMUM

IMPORTANT : Si vous ne justifiez pas de votre changement de domicile en nous fournissant au départ votre (**ordre de mutation ou contrat de travail ou certificat de changement de résidence**), sachez que vous devrez vous acquitter de l'octroi de mer à l'arrivée selon la valeur déclarée de vos effets /ou de votre véhicule.

Nota : Lors du dépôt de votre véhicule, il sera établi un constat qui fera apparaître les éventuelles anomalies.

Pour éviter toutes contestations nous demandons à notre clientèle de procéder à un nettoyage minutieux de celui-ci avant réception.

Adresse de dépôt du véhicule :

.....

**A retourner 7 jours avant le déménagement à l'adresse E-mail suivante :
contact@antibetransports.com**

Pour des raisons liées aux assurances et à la logistique, nous informons nos aimables clients que la date de chargement pourrait être reportée si les documents requis ne sont pas fournis dans les délais.

FICHE D'INFORMATIONS CLIENT

Madame, Monsieur,

Nous vous remercions de nous retourner cette fiche remplie. Ces renseignements nous permettrons de vous joindre rapidement et de faciliter le déroulement de votre déménagement ou transport de véhicule.

NOM :

.....

PRENOM :

DATE DE VOTRE DEPART / **DATE DE VOTRE ARRIVEE A DESTINATION**

.....

CONTACT AU DEPART

ADRESSE AVANT VOTRE DEPART

.....

.....

Accès au domicile (*étage, ascenseur, stationnement facile ou non pour le camion*)

.....

.

.....

EMAIL : TELEPHONE :

.....

CONTACT A L'ARRIVEE

ADRESSE CONTACT A L'ARRIVEE

.....

.

.....

Accès au domicile (*étage, ascenseur, stationnement facile ou non pour le camion*)

.....

.

EMAIL : TELEPHONE :

ATTESTATION DE CHANGEMENT DE RESIDENCE

Je soussigné (e), Mr ou Mme

Demeurant à l'adresse suivante :

.....
.....
.....

Certifie quitter définitivement cette adresse pour m'établir à l'adresse suivante :

.....
.....
.....

Fait à

Le :

Signature :

NB : Ce document doit être visé et tamponné par la mairie de la commune de départ.



PROCURATION SIMPLIFIÉE EN DOUANE

Je soussigné(e), Donne pouvoir à la société :
ANTIBE TRANSPORTS LOGISTIQUE pour réaliser en mon nom auprès de l'administration des douanes françaises l'opération de dédouanement des marchandises ou/et véhicule(s) ci-après :

Voir l'inventaire ci-joint

Fait à : Le :

Pour le mandataire /

Pour le client

ANTIBE TRANSPORTS LOGISTIQUE

NB : La procuration simplifiée peut être utilisée lorsque l'opération en cause n'a pas de caractère commercial et n'est affectée qu'à titre occasionnel.



ATTESTATION DE VALEUR VEHICULE

Je soussigné(e), certifie que mon véhicule de Marque :

Modèle :

Immatriculé :

Date de 1ère mise en circulation :

Que j'envoie à destination de :

Qu'il a une valeur de :

Est ma propriété depuis le :

Que j'en suis le destinataire à l'arrivée et que cet envoi est effectué pour mon usage personnel.

Fait à : Le :

Signature du client

Nous vous conseillons de vous munir d'un certificat de non-gage pour immatriculer votre véhicule à destination. (À retirer sur le site du ministère de l'intérieur - https://siv.interieur.gouv.fr/map-usg-ui/do/accueil_certificat)

Destination :

Nom Propriétaire :

Immatriculation :

Marque et modèle Véhicule :

CHARGEMENT

LIVRAISON

Km : _____

KM AU COMPTEUR

Km : _____

Propre Moyen Sale

PROPRETE INTERIEUR

Propre Moyen Sale

Plein 3/4 2/4 1/4 Vide

CARBURANT

Plein 3/4 2/4 1/4 Vide

Neuf Bon Usé

ETAT DES PNEUS

Neuf Bon Usé

Nombre d'enjoliveurs : ____

Nombre d'enjoliveurs : ____

Roue de secours : ____

Roue de secours : ____

Radio : ____
Gilet & Triangle : ____

EQUIPEMENTS

Radio : ____
Gilet & Triangle : ____

Cric : ____

Cric : ____

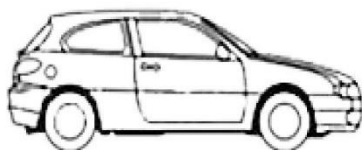
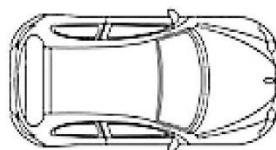
Raclette : ____

Raclette : ____

Observation :

Date et Signature :

Date et Signature :



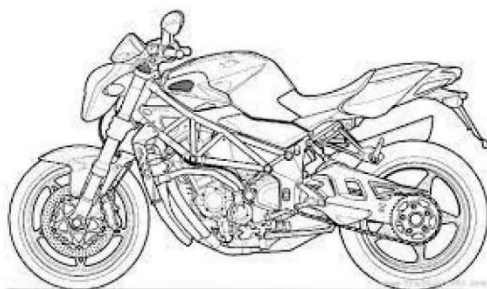
Nom Propriétaire :

Immatriculation :

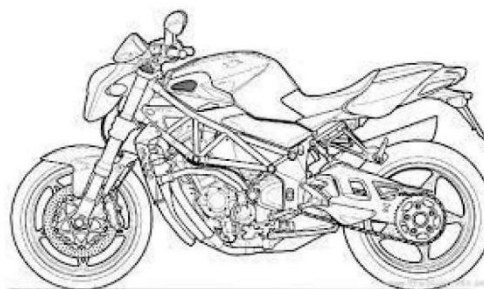
Marque et modèle Véhicule :

TRANSPORTEUR :

CHARGEMENT	KM AU COMPTEUR	LIVRAISON
Km : _____		Km : _____
Propre <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Sale <input type="checkbox"/> Plein <input type="checkbox"/> 3/4 <input type="checkbox"/> 2/4 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/>	PROPRETE INTERIEUR	Propre <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Sale <input type="checkbox"/> Plein <input type="checkbox"/> 3/4 <input type="checkbox"/> 2/4 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/>
Neuf <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Usé <input type="checkbox"/> Nombre d'enjoliveurs : __ Roue de secours : __	CARBURANT	Neuf <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Usé <input type="checkbox"/> Nombre d'enjoliveurs : __ Roue de secours : __
Clé du véhicule : Carte grise : Assurance : Constat accident : Carnet d'entretien : Guide de conduite :	ETAT DES PNEUS	Clé du véhicule : Carte grise : Assurance : Constat accident : Carnet d'entretien : Guide de conduite :
Radio : Gilet & Triangle : Crick : Raclette :	DOCUMENTS	Radio : Gilet & Triangle : Crick : Raclette :
	EQUIPEMENTS	
	OBSERVATIONS	
Date et Signature : _____		Date et Signature : _____



Gauche



Droit