

Nom et adresse de l'expéditeur Shipper's Name and Address EUROSLOT KDSS FRANCE Z.A. LES PRIEDONS 86140 SCORBE CLAIRVAUX FRANCE		Numéro de compte de l'expéditeur Shipper's Account Number		LETTRE DE TRANSPORT AÉRIEN Non négociable Emise par Not negotiable AIR WAYBILL Issued by CZECH AIRLINES A.S., CSA K LETISTI - RUZYNE 16008 PRAHA 6	
Nom et adresse du destinataire Consignee's Name and Address AMYLO LTD, PROMYSHLENNAYA STREET 22 MILLEROVO ROSTOV REGION RUSSIA CTC:SERGEY STRYUKOV PH:31151 30128 25963		Numéro de compte du destinataire Consignee's Account Number 388,6		Les exemplaires 1, 2 et 3 de cette lettre de transport aérien sont originaux et ont la même validité. Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity.	
Nom et ville de l'agent du transporteur émetteur Issuing Carrier's Agent Name and City SDV POITIERS Z.I. DE LA REPUBLIQUE NO 3 86061 POITIERS CEDEX 09		Renseignements comptables Accounting Information			
Code IATA de l'Agent Agent's IATA Code 20470638613		Numéro de compte Account Number			
Aéroport de départ (Adresse du premier transporteur) et itinéraire demandé Airport of Departure (Address of First Carrier) and Requested Routing ROISSY CDG		N° de Référence Reference Number		Information Acheminement (facultatif) Optional Shipping Information	
à to	Par premier transport By First Carrier	Routage et Dest. Rout. and Dest.	à to	par by	par by
PRG	CZECH AIRLINES		ROV	OK	
Aéroport de destination Airport of Destination ROSTOV		Vol/Date Demandés Requested Flight/Date OK759/1511 OK914/1711		Montant de l'assurance Amount of Insurance ASSURANCE : Si le transporteur propose une assurance et que l'expéditeur en fait la demande conformément aux présentes conditions figurant au verso, indiquer le montant à assurer en chiffre dans la case "Montant de l'assurance". INSURANCE: If carrier offers insurance, and such insurance is requested in accordance with conditions reverse hereof, indicate amount to be insured figures in box marked "Amount of insurance".	

Renseignements pour le traitement de l'expédition Handling information

INVOICE ATTACHED
 FREIGHT PREPAID CIP ROSTOV

SCI X

Nombre de colis Number of Pieces RCP	Poids brut Gross Weight	kg lb	Classif du tarif Rate Class	N° d'article de la marchandise Commodity Item N°	Poids de taxation Chargeable Weight	Tarif/Montant Rate/Charge	Total Total	Nature et quantité des marchandises (y compris dimensions ou volume) Nature and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume)
4 32394	773,0 4 CSE, 144X05X77 CM				773,0	4,80	3710,40	FILTERING EQUIPMENT SIEVE BENT
4	773,0				773,0		3710,40	3,770 M3

Port payé Prepaid	Taxation au poids Weight Charge	Port dû Collect	Autres frais Other charges
3710,40			AWA 16,00 CHC 20,00 MYC 541,10 SCS 84,25 YDC 115,95
Taxation à la valeur Valuation Charge		Taxe Tax	
18,00		388,6	
Total des autres frais dus à l'agent Total Other Charges Due Agent		Total des autres frais dus au transporteur Total Other Charges Due Carrier	
761,30		4487,70	
Total port payé Total Prepaid		Total port dû Total Collect	
4487,70		13/11/2013	
Taux conversion monnaie Currency Conversion Rates		Port dû en monnaie du pays de destination Collect Charges in Destination Currency	
Réservé au transporteur à destination For Carrier's Use only at Destination		Frais à l'arrivée Charges at Destination	
		Total dû Total Collect Charges	

L'expéditeur certifie que les indications portées sur le présent document sont exactes et que, dans la mesure où une partie quelconque de l'expédition contient des marchandises dangereuses, cette partie d'expédition est correctement dénommée et bien préparée pour le transport par air conformément à la réglementation applicable.
 Shipper certifies that the particulars on the face hereof are correct and that insofar as any part of the consignment contains dangerous goods, such part is properly described by name and is in proper condition for carriage by air according to the applicable Dangerous Goods Regulations.

CHARVIER JULIE 05 49 88 24 02
 Signature de l'expéditeur ou de son agent Signature of Shipper or his agent

OUR REF : 45000/11/300545/JCH
 SDV POITIERS ACTING AS AGENT OF CARRIER CZECH AIRLINES
 13/11/2013 POITIERS CEDEX

Fait le (Date) à (Lieu)
 Executed on (Date) at (Place)
 Signature du transporteur émetteur ou de son agent
 Signature of Issuing Carrier or his Agent

0064-76508891