



## Type d'instrument monétaire 3

<input type="checkbox"/> Lettre de change	<input type="checkbox"/> Titre au porteur
<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Chèque de voyage
<input type="checkbox"/> Billet à ordre	<input type="checkbox"/> Mandat, mandat postal ou ordre similaire
<input type="checkbox"/> Autres	

Code devise	Montant
Émetteur/tireur	
Bénéficiaire/créancier/ destinataire	
Nom du porteur	
Ville d'émission	
Pays d'émission	
Numéro de référence (premier)	Numéro de référence (dernier)

Si vous avez plus de trois types d'instruments monétaires à déclarer, joignez les détails sur une feuille séparée ou un autre formulaire.

## PARTIE C – RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

8. Nom complet

--

9. Adresse résidentielle (pas une boîte postale)

État
Code postal
Pays (si pas Australie)
N° de téléphone

10. Résidez-vous habituellement en Australie ?

Oui  ➔ Passez à la Q.11 No  ➔ No *Veillez préciser votre adresse pendant votre séjour en Australie*

État	Code postal
N° de téléphone	

11. Profession, entreprise ou activité principale

ABN (le cas échéant)
----------------------

12. Date de naissance D D / M M / Y Y Y Y

13. Lieu de naissance

Ville
Pays

## À L'USAGE EXCLUSIF DU BUREAU

Commentaires

14. Détails du passeport ou du document de voyage avec lequel vous voyagez

N° de passeport
Pays d'émission

15. Détails de tout autre passeport ou document de voyage que vous détenez (si disponible)

N° de passeport
Pays d'émission

16. Indiquez tous les pays dont vous êtes citoyen

Pays 1
Pays 2

## PARTIE D – TRANSPORTER AU NOM DE QUELQU'UN ?

17. Transportez-vous le ou les instruments monétaires pour le compte de quelqu'un ?

Oui  ➔ Passez à la Q. 18 No  ➔ Passez à la Q. 21

18. Nom de la personne, de l'entreprise ou de l'organisation

--

19. Adresse résidentielle/professionnelle (pas de boîte postale)

État
Code postal
Pays (si pas Australie)
N° de téléphone

20. Profession, entreprise ou activité principale

ABN, ACN or ARBN
------------------

Si vous agissez au nom de plus d'une personne, joignez les détails sur une autre feuille.

## PARTIE E – LIVRAISON À QUELQU'UN D'AUTRE ?

21. Remettez-vous le ou les instruments monétaires à quelqu'un d'autre ?

Oui  ➔ Passez à Q. 22 No  ➔ Passez à Q. 25

22. Nom de la personne, de l'entreprise ou de l'organisation

--

23. Adresse résidentielle/professionnelle (pas de boîte postale)

État
Code postal
Pays (si pas Australie)
N° de téléphone

24. Profession, entreprise ou activité principale

ABN, ACN or ARBN
------------------

Si vous livrez à plus d'une personne, joignez les détails sur une autre feuille.

## PARTIE F – DÉCLARATION ET SIGNATURE

25. Les informations que j'ai fournies dans ce formulaire sont vraies, exactes et complètes. Je comprends que des sanctions pénales ou civiles peuvent être appliquées pour avoir donné des informations fausses ou trompeuses, ou pour avoir omis de fournir des informations.

Signature

SIGNEZ  
ICI 

Date :

D D / M M / 2 0 Y Y