

Παράρτημα II  
"Παράρτημα 1β"

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΔΕΣΜΕΥΤΙΚΗΣ ΔΑΣΜΟΛΟΓΙΚΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ (ΔΔΠ)

<p><b>1. Αιτών (πλήρες όνομα και διεύθυνση)</b></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Αριθμός τηλεφώνου: Αριθμός φαξ : Τελωνειακή ταυτότητα:</p>	<p><b>Για υπηρεσιακή χρήση</b> Αριθμός καταχώρησης: Τόπος παραλαβής : Ημερ. παραλαβής: Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/> Γλώσσα της αίτησης ΔΔΠ</p> <p>Εικόνας προς σάρωση : Ναι <input type="checkbox"/> # ... Όχι <input type="checkbox"/> Ημερ. έκδοσης : Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p><b>2. Δικαιούχος (πλήρες όνομα και διεύθυνση)</b> (Εμπιστευτικό)</p> <p>Αριθμός τηλεφώνου: Αριθμός φαξ : Τελωνειακή ταυτότητα:</p>	<p>Υπάλληλος αρμόδιος για την έκδοση : Επιστροφή όλων των δειγμάτων <input type="checkbox"/></p> <p><b>Σημαντική σημείωση</b> Με την υπογραφή της δήλωσης, ο αιτών αποδέχεται την ευθύνη για την ακρίβεια και την πληρότητα των στοιχείων που παρέχονται στον παρόν έντυπο και σε όλα τα συμπληρωματικά φύλλα που, ενδεχομένως, κατατίθενται με αυτό. Ο αιτών αποδέχεται ότι οι παρεχόμενες στο παρόν έντυπο πληροφορίες και οι τυχόν φωτογραφίες, σχέδια, έντυπα κ.λπ. είναι δυνατόν να καταχωρηθούν σε τράπεζα δεδομένων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και ότι τα στοιχεία αυτά, συμπεριλαμβανομένων τυχόν φωτογραφιών, σχεδίων, εντύπων κ.λπ., που υποβάλλονται με την αίτηση ή λαμβάνονται (ή δύναται να ληφθούν) από τη διοίκηση και τα οποία δεν έχουν σημειωθεί ως εμπιστευτικά στις θέσεις 2 και 9 της παρούσας αίτησης, μπορούν να γνωστοποιούνται στο κοινό μέσω του Διαδικτύου.</p>
<p><b>3. Εκτελωνιστής ή αντιπρόσωπος (πλήρες όνομα και διεύθυνση)</b></p> <p>Αριθμός τηλεφώνου: Αριθμός φαξ : Τελωνειακή ταυτότητα:</p>	<p><b>4. Επανεκδοση ΔΔΠ</b> Αν πρόκειται για επανέκδοση ΔΔΠ, παρακαλείσθε να συμπληρώσετε αυτή τη θέση Αριθμός αναφοράς ΔΔΠ: Ισχύει από : Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/> Κωδικός ονοματολογίας : .....</p>
<p><b>5. Τελωνειακή ονοματολογία</b> Υποδείξτε την ονοματολογία που κατατάσσονται τα εμπορεύματα:</p> <p><input type="checkbox"/> Εναρμονισμένο σύστημα (ΕΣ) <input type="checkbox"/> Συνδυασμένη Ονοματολογία (ΣΟ) <input type="checkbox"/> TARIC <input type="checkbox"/> Ονοματολογία επιδοτήσεων κατά την εξαγωγή <input type="checkbox"/> Άλλη (προσδιορίστε) : .....</p>	<p><b>6. Είδος πράξης</b> Η παρούσα αίτηση αφορά πράγματι προβλεπόμενη εισαγωγή ή εξαγωγή; Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/></p> <p><b>7. Προβλεπόμενη κατάσταση</b> Παρακαλείσθε να αναφέρετε την, κατά την άποψή σας, κατάσταση των εμπορευμάτων. Κωδικός ονοματολογίας : .....</p>
<p><b>8. Περιγραφή των εμπορευμάτων</b> Στις περιπτώσεις που είναι αναγκαίο, παρακαλείσθε να δώσετε στοιχεία σχετικά με την ακριβή σύνθεση των εμπορευμάτων, τη μέθοδο ανάλυσης που χρησιμοποιείται, το είδος μεταποιητικής διαδικασίας στην οποία έχουν υποβληθεί, την αξία συμπεριλαμβανομένων των συστατικών μερών, τη χρήση των εμπορευμάτων και τη συνήθη εμπορική επωνυμία και στην περίπτωση συνόλου εμπορευμάτων την συσκευασία για λιανική πώληση (παρακαλείσθε να χρησιμοποιήσετε χωριστό φύλλο σε περίπτωση που χρειάζεται περισσότερος χώρος).</p>	

**9. Εμπορική ονομασία και πρόσθετες πληροφορίες\***

(Εμπιστευτικό)

Παρακαλείσθε να υποδείξετε ποιά από τα στοιχεία που προβλέπονται στη θέση 10 της παρούσας αίτησης ή που έχουν ληφθεί (ή δύνανται να ληφθούν) από τη διοίκηση, πρέπει να θεωρηθούν ως εμπιστευτικά:

**10. Δείγματα κ.λπ.**

Παρακαλείσθε να υποδείξετε αν η αίτησή σας περιλαμβάνει τα εξής :

Περιγραφή  Έντυπα  Φωτογραφίες  Δείγματα  Λοιπά

Επιθυμείτε να σας επιστραφούν τα δείγματα; Ναι  Όχι

Ειδικές δαπάνες που πραγματοποιήσαν οι τελωνειακές αρχές όσον αφορά τις αναλύσεις, τις εκθέσεις εμπειρογνομόνων ή την επιστροφή των δειγμάτων είναι δυνατόν να επιβαρύνουν τον αιτούντα.

**11. Άλλες αιτήσεις παροχής ΔΔΠ\* και άλλες ΔΔΠ που έχουν ήδη παρασχεθεί\***

Παρακαλείσθε να υποδείξετε αν έχετε υποβάλει αίτηση ή αν σας έχουν ήδη εκδοθεί ΔΔΠ για πανομοιότυπα ή ομοειδή εμπορεύματα σε άλλα τελωνεία ή κράτη μέλη.

Ναι  Όχι  Αν ναι, δώστε λεπτομερή στοιχεία και εσωκλείστε φωτοτυπία της ΔΔΠ:

Χώρα υποβολής της αίτησης :

Τόπος υποβολής της αίτησης :

Ημερ. υποβολής της αίτησης : Έτος     Μήνας   Ημέρα

Αναφορά ΔΔΠ :

Ημερ. έναρξης ισχύος : Έτος     Μήνας   Ημέρα

Κωδικός ονοματολογίας :

Χώρα υποβολής της αίτησης :

Τόπος υποβολής της αίτησης :

Ημερ. υποβολής της αίτησης : Έτος     Μήνας   Ημέρα

Αναφορά ΔΔΠ :

Ημερ. έναρξης ισχύος : Έτος     Μήνας   Ημέρα

Κωδικός ονοματολογίας :

**12. ΔΔΠ που έχουν εκδοθεί σε άλλους δικαιούχους\***

Παρακαλείσθε να αναφέρετε αν γνωρίζετε ΔΔΠ για πανομοιότυπα ή ομοειδή εμπορεύματα που έχουν ήδη εκδοθεί σε άλλους δικαιούχους.

Ναι  Όχι  Αν ναι, παρακαλείσθε να δώσετε λεπτομέρειες:

Χώρα έκδοσης :

Αναφορά ΔΔΠ :

Ημερ. έναρξης ισχύος : Έτος     Μήνας   Ημέρα

Κωδικός ονοματολογίας :

Χώρα έκδοσης :

Αναφορά ΔΔΠ :

Ημερ. έναρξης ισχύος : Έτος     Μήνας   Ημέρα

Κωδικός ονοματολογίας :

**13. Ημερομηνία και υπογραφή**

Στοιχεία αναφοράς σας:

Ημερομηνία: Έτος     Μήνας   Ημέρα

Υπογραφή:

Για υπηρεσιακή χρήση

\* Παρακαλείσθε να χρησιμοποιήσετε χωριστό φύλλο σε περίπτωση που απαιτείται περισσότερος χώρος.