

1. Žiadateľ (celé meno a adresa) <input type="checkbox"/> Telefónne číslo: Faxové číslo: Colné ID:	ÚRADNÉ ZÁZNAMY Registračné číslo: Miesto prijatia: Dátum prijatia: Rok [] [] [] [] Mesiac [] [] Deň [] [] Jazyk žiadosti o vydanie ZIN: Vyobrazenia nasnímať: Áno <input type="checkbox"/> č. Nie <input type="checkbox"/> Dátum vydania: Rok [] [] [] [] Mesiac [] [] Deň [] [] Vydávajúci úradník: Všetky vzorky vrátené: <input type="checkbox"/>
2. Držiteľ (celé meno a adresa) (Dôverné) Telefónne číslo: Faxové číslo: Colné ID:	Dôležitá poznámka Žiadateľ podpísaním vyhlásenia preberá zodpovednosť za správnosť a úplnosť údajov uvedených v žiadosti a v jej prílohách. Žiadateľ súhlasí s uložením údajov, fotografií, náčrtov, prospektov atď. do databázy Európskej komisie, a že údaje, vrátane fotografií, náčrtov, prospektov atď., predložené so žiadosťou alebo získané (alebo získateľné) administratívou, a ktoré neboli vyznačené v odsekoch 2 a 9 žiadosti ako dôverné, môžu byť zverejnené na internete.
3. Zástupca alebo splnomocnenec (celé meno a adresa) Telefónne číslo: Faxové číslo: Colné ID:	4. Opakované vydanie ZIN Ak žiadate o opakované vydanie ZIN, vyplňte tento odsek. Značka predchádzajúcej ZIN: Platná od: Rok [] [] [] [] Mesiac [] [] Deň [] [] Kód nomenklatúry:
5. Colná nomenklatúra Uved'te, do ktorej nomenklatúry žiadate tovar zatriediť: <input type="checkbox"/> Harmonizovaný systém (HS) <input type="checkbox"/> Kombinovaná nomenklatúra (KN) <input type="checkbox"/> TARIC <input type="checkbox"/> Nomenklatúra vývozných náhrad <input type="checkbox"/> Iné (uved'te):	6. Druh transakcie Týka sa táto žiadosť skutočne zamýšľaného dovozu alebo vývozu? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> 7. Navrhované zatriedenie Uved'te, kde má byť podľa Vášho názoru tovar zatriedený. Kód nomenklatúry:
8. Opis tovaru Tam, kde je to potrebné, uved'te presné zloženie tovaru, použitú metódu analýzy, opis výrobného procesu alebo spracovania tovaru, hodnotu (vrátane komponentov), použitie tovaru, označenie tovaru a tam, kde je to vhodné, balenie tovaru dodávaného v súboroch na predaj v malom (<i>Použite osobitný list, ak je potrebný väčší priestor</i>).	

9. Obchodný názov a ďalšie informácie (*)

(Dôverné)

Uved'te, ktoré informácie, poskytnuté v súlade s odsekom 10 tejto žiadosti alebo získané (alebo získateľné) administratívou sa majú považovať za dôverné:

10. K žiadosti sa prikladá

Uved'te, ktoré z nasledujúcich materiálov sú priložené k žiadosti.

Opis Prospekty Fotografie Vzorok Ostatné

Žiadate o vrátenie vzoriek? Áno Nie

Náklady vzniknuté colným orgánom v súvislosti s vykonaním analýz, odborných posudkov alebo vrátením vzoriek, môžu byť účtované žiadateľovi.

11. Iné žiadosti o vydanie ZIN (*) a iné ZIN, ktorými disponujete (*)

Uved'te, či ste žiadali o vydanie ZIN alebo či Vám boli vydané ZIN na rovnaký alebo podobný tovar inými colnými orgánmi alebo v iných členských štátoch.

Áno Nie Ak áno, uved'te podrobné údaje a priložte fotokópiu ZIN:

Krajina žiadosti:
Miesto žiadosti:
Dátum žiadosti: Rok Mesiac Deň
Značka ZIN:
Dátum začiatku platnosti: Rok Mesiac Deň
Kód nomenklatúry:.....

Krajina žiadosti:
Miesto žiadosti:
Dátum žiadosti: Rok Mesiac Deň
Značka ZIN:
Dátum začiatku platnosti: Rok Mesiac Deň
Kód nomenklatúry:.....

12. ZIN vydané iným držiteľom (*)

Uved'te, či poznáte ZIN na rovnaké alebo podobné výrobky, ktoré už boli vydané iným držiteľom.

Áno Nie Ak áno, uved'te podrobné údaje:

Krajina, ktorá vydala ZIN:
Značka ZIN:
Dátum začiatku platnosti: Rok Mesiac Deň
Kód nomenklatúry:.....

Krajina, ktorá vydala ZIN:
Značka ZIN:
Dátum začiatku platnosti: Rok Mesiac Deň
Kód nomenklatúry:.....

13. Dátum a podpis

Vaša značka:

Dátum: Rok Mesiac Deň

Podpis:

ÚRADNÉ ZÁZNAMY

(*) Použite osobitný list, ak je potrebný väčší priestor.