**ПРИЛОГ 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ОБАВЕЗУЈУЋЕГ ОБАВЕШТЕЊА О СВРСТАВАЊУ РОБЕ (ООС)** | | | |
| **1. Подносилац захтева (пуно име и адреса):**  Број телефона:  Број телефакса:  ПИБ:  ЈМБГ (*опционо за физичка лици*): | | **За службену употребу**  **(референтни број и датум пријема захтева):**  Датум издавања:  година  месец  дан  Сви узорци враћени: | |
| **2. Лице на које се захтев односи (пуно име и адреса)**  (поверљиво)  Број телефона:  Број телефакса:  ПИБ:  ЈМБГ (*опционо за физичка лица*): | | **Важна напомена**  Потписивањем овог захтева, подносилац захтеве прихвата одговорност за тачност и потпуност података наведених у овом обрасцу и у свим додатним листовима који се уз њега подносе. Подносилац захтева прихвата да се ове информације и све фотографије, скице, брошуре, итд. могу чувати у бази података Управе царина и да се подаци, укључујући све фотографије, скице, брошуре, итд, који су поднети уз захтев или које је Управа царина добила (или може да добије), а који нису означени као поверљиви у рубрикама 2. и 9. захтева, могу јавно објавити на интернету. | |
| **3. Заступник или представник (пуно име и адреса):**  Број телефона:  Број телефакса:  ПИБ: | | **4. Поновно издавање ООС**  Уколико подносите захтев за поновно издавање ООС, молимо попуните ову рубрику.  Референтни број ООС:  Важи од:  година  месец  дан  Тарифна ознака: | |
| **5. Царинска номенклатура**  Молимо наведите у коју номенклатуру се роба сврстава:  Хармонизовани систем (ХС)  Царинска тарифа  друго (навести): .............................. | | **6. Врста посла**  Да ли се овај захтев односи на стварно намеравани увоз или извоз?  да  не | |
| **7. Предлог за сврставање**  Молимо наведите где се, према вашем мишљењу, роба сврстава.  Тарифна ознака: | |
| **8. Опис робе**  Наведите, по потреби, тачан састав робе, коришћени метод за анализу, врсту производног поступка обраде, вредност, укључујући вредности компоненти, употребу робе, уобичајени трговачки назив и, по потреби, паковање за малопродају у случају сетова робе (уколико је потребно више простора, употребите посебан лист). | | |
| **9. Трговачки назив и додатне информације** (\*) (поверљиво) | | |
| **10. Узорци итд.**  Молимо означите уколико је нешто од наведеног приложено уз ваш захтев.  Опис:  брошуре  фотографије  узорци  остало  Да ли желите да вам се узорци врате?  да  не  Посебни трошкови настали за царински орган који проистичу из анализе, извештаја вештака или враћања узорака, могу пасти на терет подносиоца захтева. | | |
| **11. Остали захтеви за издавање ООС (\*) и друга ООС издата лицу на које се захтев односи (\*)**  Молимо наведите да ли сте поднели захтев за издавање или вам је издато ООС за идентичну или сличну робу  да  не  Уколико је одговор потврдан, молимо да наведете појединости и приложите копије примерака ООС: | | |
| Датум подношења захтева:  година  месец  дан  Референтни број ООС:  Датум почетка рока важења:  година  месец  дан  Тарифна ознака: | | Датум подношења захтева:  година  месец  дан  Референтни број ООС:  Датум почетка рока важења:  година  месец  дан  Тарифна ознака: |
| **12. ООС издатa другим лицима на која се одлуке односе (**\*)  Молимо означите да ли је, према вашем сазнању, ООС за идентичне или сличне производе већ издат другим лицима.  да  не  Уколико је одговор потврдан, молимо да наведете појединости: | | |
| Референтни број ООС:  Датум почетка рока важења:  година  месец  дан  Тарифна ознака: | | Референтни број ООС:  Датум почетка рока важења:  година  месец  дан  Тарифна ознака: |
| **13. Датум и потпис:**  Ваш референтни број:  Датум:  година  месец  дан  Потпис: | | |
| **За службену употребу:** | | |

*(\*) уколико је потребно више простора, употребити посебан лист папира.*