

Подносилац захтева: _____
 Адреса: _____
 Деловодни број: _____
 Место, датум: _____

ЗАХТЕВ
ЗА ПРЕГЛЕД РОБЕ ПО ОСНОВУ ПРЕФЕРЕНЦИЈАЛНОГ ПОРЕКЛА РОБЕ
(члан 635. Уредбе о царински дозвољеном поступању с робом)

1. Број ЈЦИ: _____ Број фактуре: _____
2. Извозник: _____ Држава: _____
3. Врста превоза: _____ Бруто тежина: _____
4. Врста, облик паковања и број: _____
5. Појединости о превозу: директна пошиљка: Да Не
6. Редни број наименовања ЈЦИ с пореклом и тариф. бр. : _____

7. Детаљан опис робе: _____

8. Остали подаци (бар. код, фотографије које документују истоветност робе и др.) _____

Подносилац захтева

М.П. _____

ПОПУЊАВА ЦИ

МИНИСТАРСТВО ФИНАНСИЈА
 УПРАВА ЦАРИНА
 ЦАРИНАРНИЦА _____
 ЦИ _____
 Број:
 Место и датум:

Приликом прегледа робе нису нађени елементи који би упућивали на сумњу у преференцијално порекло робе.

Потврђује се да је роба прегледана по основу преференцијалног порекла, те да у случају накнадног прилагања исправног доказа о пореклу испуњава уговорне услове.

Овлашћени царински службеник

М.П. _____