**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[ ]  осталоДа 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.*