

Tel: 01/ 4981 720; 536; 538; 539; 542

Fax: 01/4981 540

e- mail: otpremnistvo@posta.hr

Poštovani,

Primili ste pošiljku za koju je potrebno provesti postupak uvoznog carinjenja. Molimo Vas da u tu svrhu ispunite ovaj obrazac uvozne dispozicije te nam ga što prije pošaljete putem fax-a ili e-maila. Radno vrijeme otpremništva 07.00 - 15.00

01. UVOZNIK:

NAZIV, MJESTO, MATICNI BROJ, OIB_____
ODGOVORNA OSOBA_____
TELEFON / FAKS

02. Predmet: Dispozicija za uvoz broj: _____

03. Broj ugovora ili narudžbe i datum: _____

04. Prodavatelj: _____

točan naziv i adresa, telefon, faks, odg. osoba

05. Primatelj: _____

točan naziv i adresa, telefon, faks, odg. osoba

06. Vrijednost robe iz računa/ ugovora: _____

07. Paritet prema INCOTERMS-u _____

08. Trgovački naziv robe i tarifni broj iz Carinske tarife: _____

09. Količina robe: _____

jedinica mjere: _____

bruto težina: _____

broj koleta: _____

obujam / dimenzije: _____

10. Roba osigurana: NE / DA

osigurana vrijednost: _____

broj police: _____

11. Mjesto carinjenja i preuzimanja robe: CI POŠTA ZAGREB

datum: _____

12. Pravilo za utvrđivanje carinske vrijednosti: _____

čl. 36 CZ - RAČUN

13. Zemlja podrijetla: _____

Zemlja plaćanja: _____

14. Carinske olakšice [oslobođenja, preferencijali...]: _____

15. Vrsta carinskog postupka:

redoviti

gratis uvoz-bez obaveze plaćanja

ostalo

16. Carinska garancija (izdavatelj, broj): _____

17. Dodatne upute:

BROJ ZAKLJUČKA: _____

NAMJENA: _____

18. Carinske i ostale pristojbe plaća: _____

matični broj, OIB, naziv i adresa, žiro-račun

Sukladno članku 5.Stavak 2. AL.2.Carinskog zakona, ova dispozicija je ujedno punomoć za neizravno zastupanje kojom otpremnik OIB: 87311810356; HP-OTPREMNIŠTVO, Branimirova 4, Zagreb u svoje ime i za moj račun može obavljati radnje vezane uz carinjenje gore navedene robe uključujući i preuzimanje rješenja koje carinarnica donosi u upravnom postupku

Prilozi: _____

račun prodavatelja broj: _____

Potpis i žig odgovorne osobe