

-
- EDI-deklarant
-
-
- EDI-avsändare

A. BASUPPGIFTER OM FÖRETAGET

Företagets namn	FO-nummer och tilläggsdel
Företagets postadress	Postnummer och -anstalt
Företagets gatuadress	Företagets hemort
Har företaget flera verksamhetsställen <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Var är verksamhetsställen belägna	
Företagets bransch	

B. FÖRETAGETS KONTAKTPERSONER

Projektansvarig	
Telefon	Fax
E-post	
Ersättare	
Telefon	Fax
E-post	

Företagets tekniska kontaktperson	
Telefon	Fax
E-post	
Ersättare	
Telefon	Fax
E-post	

Programvaruhusets namn <input type="checkbox"/> Företaget självt <input type="checkbox"/> Programvaruhus _____	Operatör
Kontaktperson	Kontaktperson
Telefon	Telefon
Fax	Fax
E-post	E-post

C. TILLSTÅND SOM HÄNFÖR SIG TILL TRANSITERINGSFÖRFARANDE

	Södra tulldistriktet	Östra tulldistriktet	Västra tulldistriktet	Norra tulldistriktet	Ålands tulldistrikt
Godkänd avsändare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Godkänd mottagare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ansökan inne					
<input type="checkbox"/> Godkänd avsändare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Godkänd mottagare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Befriad från skyldighet att följa bindande transportrutt					
<input type="checkbox"/> Beviljad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ansökan inne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antalet transiteringar					
Nationella (avgångs- och bestämmelsetullanstalt i Finland):		avgående _____ st/mån		ankommande _____ st/mån	
Internationella (avgångs- eller bestämmelsetullanstalt utanför Finland):		avgående _____ st/mån		ankommande _____ st/mån	

D. TILLÄGGSUPPGIFTER

--

E. UNDERSKRIFT

Underskrift och namnförtydligande	Datum
-----------------------------------	-------

Vänligen sänd blanketten till det tulldistrikt där Ni ansöker om tillståndet att verka som godkänd avsändare eller godkänd mottagare.

TULLDISTRIKTENS ADRESSER

Södra tulldistriktet
Enheten för tullförfaranden
PB 62
00501 HELSINGFORS
Faxnr 020 492 1069

Östra tulldistriktet
PB 66
53501 VILLMANSTRAND
Faxnr 020 492 5077

Västra tulldistriktet
Åbo tull
PB 386
20101 ÅBO
Faxnr 020 492 4244

Norra tulldistriktet
Torneå tull
PB 47
95401 TORNEÅ
Faxnr 020 492 8081

Ålands tulldistrikt
Mariehamns tull
PB 40
22101 MARIEHAMN
Faxnr 020 492 6077