

A

1 Deklarant	<input type="checkbox"/> ANMÄLAN OM UPPVISANDE AV VARAN <input type="checkbox"/> SUMMARISK DEKLARATION <input type="checkbox"/> BEGÄRAN OM LOSSNINGSTILLSTÄND	
	2 Datum	3 Sidnummer
FO-nummer	4 Mottagande tullanstalt	
5 Varumottagare	6 Ankomstnummer	7 Ankomstdag och -tid
	8 Tidigare dokument, nr	9 Bifogade dokument
10 Lagerkod	11 TULLENS BEKRÄFTELSE: <input type="checkbox"/> LOSSNINGSTILLSTÄND	
12 Transportmedel, kännetecken och nationalitet	Villkor:	
rutt	Varorna skall hänföras till en godkänd tullbehandling	
<input type="checkbox"/> med last	<input type="checkbox"/> med transitlast	<input type="checkbox"/> inom 20 dagar <input type="checkbox"/> inom 45 dagar
13 Lossningen påbörjas	14 Särskilda åtgärder	Datum och underskrift
15 Importplats (t.ex. hamn)	kod	Stämpel
16 Vara	Märken och nummer (även containers), Kolliantal och slag, Varubeskrivning	Bruttovikt
Ord.nr		
17 Deklarantens namn och underskrift		18 Kontaktperson, namn och tfn
Upprättaren av den summariska deklarationen svarar för den deklarerade varan (art.187 i EEG nr 2454/93)		
19 ANSVARSÖVERFÖRING: Plats, datum, namn och underskrift Jag åtar mig de förpliktelser och ansvar enligt art. 187 i (EEG) nr 2454/93 som hänför sig till denna summariska deklaration		20 Tullens bekräftelse
22 LOSSNINGSRAPPORT: <input type="checkbox"/> varan motsvarar den deklarerade varan. <input type="checkbox"/> överlossad vara: <input type="checkbox"/> vara som fattades: <input type="checkbox"/> andra iakttagelser:		<input type="checkbox"/> bifogas Datum, den persons namn och underskrift som lämnat in rapporten
		23. Tullens bekräftelse