

Ålands tulldistrikt

Avsändare/deklarant	
Adress	
Postnummer	Postanstalt
Telefon	Fax

Importdag
Varuslag
Varans värde
Grund för import

Mottagare	
Adress	
Postnummer	Postanstalt
Användningsplats	
Återexportdatum	

Enligt den utredning som undertecknaren har uppvisat finns motsvarande varor inte att tillgå på Åland.

Datum	Datum
Sökandens underskrift _____	Ombudets underskrift _____
Telefon	Telefon