

PRILOGA 53
POTRDILO O ZAVAROVANJU - TRANZIT
(471/4. člen te uredbe)

(Prednja stran)

1. Velja do	dan mesec leto	2. Številka
3. Glavni zavezanec (priimek in ime ter popoln naslov ali naziv in sedež gospodarske družbe ter država)		
4. Garant (naziv in sedež gospodarske družbe ter država)		
5. Organ zavarovanja (popoln naslov in država)		
6. Znesek zavarovanja	s številko:	z besedami:
7. Organ zavarovanja potrjuje, da je zgoraj navedeni glavni zavezanec pooblaščen za izvedbo tranzitnega postopka na carinskem območju REPUBLIKE SLOVENIJE.		
8. Veljavnost podaljšana do dan mesec leto vključno V/na (Kraj podpisa) (Datum) (Podpis in žig)		V/na..... (Kraj podpisa) (Datum) (Podpis in žig)

To potrdilo je potrebno nemudoma vrniti organu zavarovanja ob odpovedi ali razveljavitvi zavarovanja

9. Pooblaščene osebe za podpisovanje deklaracije za tranzitni postopek po nalogu glavnega zavezanca

(Zadnja stran)

10. Priimek, ime in vzorčni podpis pooblaščene osebe	11. Podpis glavnega zavezanca (*)	10. Priimek, ime in vzorčni podpis pooblaščene osebe	11. Podpis glavnega zavezanca (*)

(*) Če je glavni zavezanec gospodarska družba, mora oseba, ki podpisuje v polju 11 (enajst), navesti svoj priimek, ime in položaj v gospodarski družbi