

PRILOGA 17

Obrazec iz prvega odstavka 7. člena.



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA GOSPODARSTVO
Področje ekonomskih odnosov s tujino
Kotnikova 5, 1000 Ljubljana
Tel.: (01) 478-36-00 Fax: (01) 478-36-11

St. zahtevka

**ZAHTEVEK ZA IZDAJO LISTINE O NADZORU oziroma UVOZNEGA
UVOZ JEKLA**

VRSTA ZAHTEVKA: ☐ NADZOR ☐ DVOJNA KONTROLA ☐ KVOTE

UVOZNIK

Ime oz. firma _____
Naslov _____
Poštna št. _____ Pošta _____
Država _____
tel. št. _____
fax. št. _____
Ident. št. _____
DDV št. _____

VLAGATELJ

Ime oz. firma _____
Naslov _____
Poštna št. _____ Pošta _____
Država _____
tel. št. _____
fax. št. _____
Ident. št. _____
DDV št. _____

IZVOZNIK

Ime oz. firma _____
Naslov _____

BLAGO

Trgovska oznaka _____

Oznaka KN _____
Oznaka TARIC _____
Država porekla _____
Država odpreme _____
Datum izvoznega dovoljenja _____
Št. izvoznega dovoljenja _____
Zahtevana količina _____
Enota mere _____
Vrednost blaga _____
Kvaliteta blaga ☐ slabša ☐ nestandardna
Predlagan kraj uvoza _____
Predlagan datum uvoza _____

KONTAKTNA OSEBA

Ime in priimek _____
tel. št. _____
e-mail _____

NAČIN PREVZEMA DOVOLJENJA

☐ osebni prevzem ☐ poslati po pošti

Spodaj podpisani izjavljam, da so informacije, navedene v tem zahtevku, pravilne in dane v dobri veri in da imam sedež oz. stalno prebivališče v Republiki Sloveniji oziroma v Evropski Skupnosti

Priimek in ime pooblaščenih oseb
(z velikimi tiskanimi črkami)

Datum

Podpis