

[1662] BILAGA 2

EUROPEISKA UNIONENANSÖKAN OM BINDANDE  
KLASSIFICERINGSBESKED

(BKB)

<p><b>1. Sökande (fullständigt namn och fullständig adress)</b></p> <p>Telefonnummer: Faxnummer: Tullens id-nummer/Eori-nummer:</p>	<p><b>MYNDIGHETENS ANTECKNINGAR</b></p> <p>Registreringsnummer: Plats för mottagande: Datum för mottagande: År <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    Månad <input type="text"/> <input type="text"/>    Dag <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Språk i ansökan: Bilder som ska skannas: ja <input type="checkbox"/> # ...    nej <input type="checkbox"/></p> <p>Datum för utfärdande: År <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    Månad <input type="text"/> <input type="text"/>    Dag <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Utfärdande tjänsteman: .....</p> <p>Återsändning av samtliga prover: <input type="checkbox"/></p>
<p><b>2. Innehavare (fullständigt namn och fullständig adress)</b> [Konfidentiellt]</p> <p>Telefonnummer: Faxnummer: Tullens id-nummer/Eori-nummer:</p>	<p><b>Observera!</b></p> <p>Sökanden bär i och med undertecknandet av deklARATIONEN ansvaret för att de uppgifter som har lämnats i detta formulär och om eventuella ytterligare blad som inges tillsammans med detta är korrekta och fullständiga. Sökanden är införstådd med att dessa uppgifter och eventuella fotografier, ritningar, broschyrer m.m. kan komma att lagras i en databas hos Europeiska kommissionen, och att uppgifterna, inbegripet eventuella fotografier, ritningar, broschyrer m.m., som ingivits med ansökan eller inhämtats (eller kan inhämtas) av den behöriga myndigheten, och som inte har inte markerats som konfidentiella i fält 2 och 9 i ansökan, får delges allmänheten via Internet.</p>
<p><b>3. Ombud eller företrädare (fullständigt namn och fullständig adress)</b></p> <p>Telefonnummer: Faxnummer: Tullens id-nummer/Eori-nummer:</p>	<p><b>4. Återutfärdande av ett bindande klassificeringsbesked</b></p> <p>Fyll i detta fält om ni ansöker om återutfärdande av ett bindande klassificeringsbesked.</p> <p>BKB-referensnummer: Giltigt från och med den: År <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    Månad <input type="text"/> <input type="text"/>    Dag <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Nomenklaturnummer: .....</p>
<p><b>5. Tullnomenklatur</b></p> <p>Ange enligt vilken nomenklatur varorna ska klassificeras:</p> <p><input type="checkbox"/> Harmoniserade systemet (HS) <input type="checkbox"/> Kombinerade nomenklaturen (KN) <input type="checkbox"/> Taric <input type="checkbox"/> Exportbidragsnomenklaturen <input type="checkbox"/> Annan (Ange vilken): .....</p>	<p><b>6. Typ av transaktion</b></p> <p>Hänför sig ansökan till faktiskt planerad import eller export? Ja <input type="checkbox"/>    Nej <input type="checkbox"/></p> <p><b>7. Förslag till klassificering</b></p> <p>Ange enligt vilket nomenklaturnummer ni anser att varorna bör klassificeras: Nomenklaturnummer: .....</p>
<p><b>8. Beskrivning av varorna</b></p> <p>Ange vid behov varornas sammansättning i detalj, analysmetoden som använts, typen av tillverkningsprocess, värdet inklusive ev. komponenter, varornas användning, varornas vanliga handelsbeteckning och, i tillämpliga fall, förpackningen för återförsäljning när det gäller satser av varor (Vid behov fortsatt på ytterligare blad).</p>	

<b>9. Handelsbeteckning och ytterligare uppgifter (*)</b>		[Konfidentiellt]
<b>10. Prover m.m.</b>		
Ange om något av följande bifogas ansökan:		
Beskrivning		
<input type="checkbox"/> Broschyrer		
<input type="checkbox"/> Fotografier		
<input type="checkbox"/> Varuprover		
<input type="checkbox"/> Annat		
Vill ni att proverna ska återsändas?		
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
Särskilda kostnader som tullmyndigheterna ådrar sig till följd av analys, expertrapporter eller för återsändande av varuprover får debiteras sökanden.		
<b>11. Andra ansökningar om bindande klassificeringsbesked och innehav av bindande klassificeringsbesked (*)</b>		
Ange om ni har ansökt om eller om det har utfärdats något bindande klassificeringsbesked för identiska eller liknande varor vid andra tullkontor eller i andra medlemsstater.		
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
Om ja, ange följande och bifoga en kopia av det bindande klassificeringsbeskedet:		
Ansökningsland:	Ansökningsland:	
Plats för ansökan:	Plats för ansökan:	
Datum för ansökan:	Datum för ansökan:	
År <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Månad <input type="text"/> <input type="text"/> Dag <input type="text"/> <input type="text"/>	År <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Månad <input type="text"/> <input type="text"/> Dag <input type="text"/> <input type="text"/>	
BKB-referensnummer:	BKB-referensnummer:	
Första giltighetsdatum:	Första giltighetsdatum:	
År <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Månad <input type="text"/> <input type="text"/> Dag <input type="text"/> <input type="text"/>	År <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Månad <input type="text"/> <input type="text"/> Dag <input type="text"/> <input type="text"/>	
Nomenklaturnummer:	Nomenklaturnummer:	
<b>12. Bindande klassificeringsbesked utfärdade till andra innehavare (*)</b>		
Ange om ni känner till om bindande klassificeringsbesked för identiska eller liknande varor redan har utfärdats till andra innehavare.		
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
Om ja, lämna närmare uppgifter:		
Utfärdande land:	Utfärdande land:	
BKB-referensnummer:	BKB-referensnummer:	
Första giltighetsdatum:	Första giltighetsdatum:	
År <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Månad <input type="text"/> <input type="text"/> Dag <input type="text"/> <input type="text"/>	År <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Månad <input type="text"/> <input type="text"/> Dag <input type="text"/> <input type="text"/>	
Nomenklaturnummer:	Nomenklaturnummer:	
<b>13. Datum och underskrift</b>		
Er referens:		
Datum:		
År <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Månad <input type="text"/> <input type="text"/> Dag <input type="text"/> <input type="text"/>		
Underskrift:		
<b>Myndighetens anteckningar</b>		

(\*) Använd ett separat blad om mer utrymme behövs.