

[1664] BILAGA 4

EUROPEISKA UNIONENANSÖKAN OM BESLUT OM
BINDANDE KLASSIFICERINGSBESKED

(BKB)

<p>1. Sökande (obligatoriskt)</p> <p>Namn: (konfidentiellt)</p> <p>Gatuadress:</p> <p>Land: <input type="text"/></p> <p>Postnummer: <input type="text"/></p> <p>Ort:</p> <p>Den sökandes identifieringskod:</p> <p>Eori-nummer:</p> <input type="text"/>	<p>För myndigheternas anteckningar</p> <p>Registreringsnummer:</p> <input type="text"/> <p>Nationellt referensnummer (om tillämpligt):</p> <p>Plats för mottagande:</p> <p>Datum för mottagande:</p> <p>År <input type="text"/> Månad <input type="text"/> Dag <input type="text"/></p> <p>Ansökans status: <input type="text"/></p>
<p>2. Plats där den huvudsakliga bokföringen för tulländamål hålls eller är tillgänglig (om annat än ovan angivna)</p> <p>Gatuadress:</p> <p>Land: <input type="text"/></p> <p>Postnummer: <input type="text"/></p> <p>Ort:</p>	<p>6. Typ av transaktion (obligatoriskt)</p> <p>Ange om ni tänker använda BKB-beslutet som följer av denna ansökan för något av följande tullförfaranden:</p> <p>Övergång till fri omsättning Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>Särskilda förfaranden Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>(Ange)</p> <p>Export Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p>
<p>3. Tullombud (om tillämpligt)</p> <p>Namn:</p> <p>Gatuadress:</p> <p>Land: <input type="text"/></p> <p>Postnummer: <input type="text"/></p> <p>Ort:</p> <p>identifiering av ombud:</p> <p>Eori-nummer:</p> <input type="text"/>	<p>7. Tullnomenklatur (obligatoriskt)</p> <p>Ange enligt vilken nomenklatur varorna ska klassificeras:</p> <p><input type="checkbox"/> Kombinerade nomenklaturen (KN)</p> <p><input type="checkbox"/> Taric</p> <p><input type="checkbox"/> Exportbidragsnomenklaturen</p> <p><input type="checkbox"/> Annan (Ange vilken):</p>
<p>4. Kontaktperson med ansvar för ansökan (obligatoriskt)</p> <p>Namn:</p> <p>Telefonnummer:</p> <p>Faxnummer:</p> <p>E-postadress:</p>	<p>8. Varukod</p> <p>Ange det tullnomenklaturnummer enligt vilket sökanden förväntar sig att varorna ska klassificeras.</p> <input type="text"/>
<p>5. Återutfärdande av ett bindande klassificeringsbesked (obligatoriskt)</p> <p>Ange om ansökan gäller utfärdande på nytt av ett beslut om bindande klassificeringsbesked.</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>Om svaret är ja: Ange tillämpliga uppgifter.</p> <p>Referensnummer för beslut om bindande klassificeringsbesked:</p> <p>Giltigt från och med den:</p> <p>År <input type="text"/> Månad <input type="text"/> Dag <input type="text"/></p> <p>Varukod:</p>	
<p>9. Beskrivning av varorna (obligatoriskt)</p> <p>En utförlig beskrivning av varorna som gör det möjligt att identifiera dem och fastställa deras klassificering enligt tullnomenklaturen. Detta bör också inbegripa uppgifter om varornas sammansättning och alla undersökningsmetoder som använts för fastställandet av sammansättningen om klassificeringen är beroende av detta. Alla uppgifter som sökanden anser vara konfidentiella bör föras in i fält 10. Handelsbeteckning och ytterligare uppgifter.</p>	

10. Handelsbeteckning och ytterligare uppgifter (*) (konfidentiellt)	
Ange eventuella uppgifter som sökanden önskar ska behandlas som konfidentiella, inbegripet varumärken och varors modellnummer.	
11. Prover m.m. Ange om eventuella prover, fotografier, broschyrer, eller andra tillgängliga handlingar som kan hjälpa tullmyndigheterna att fastställa en riktig klassificering av varorna i tullnomenklaturen, bifogas som bilagor. Varuprover <input type="checkbox"/> Fotografier <input type="checkbox"/> Broschyrer <input type="checkbox"/> Annat <input type="checkbox"/> 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.	
12. Andra ansökningar om bindande klassificeringsbesked och innehav av andra bindande klassificeringsbesked 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, lämna närmare uppgifter:	
Ansökningsland: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Plats för ansökan: Datum för ansökan: År <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Referensnummer för beslut om bindande klassificeringsbesked: Startdatum för beslutet: År <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Varukod:	Ansökningsland: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Plats för ansökan: Datum för ansökan: År <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Referensnummer för beslut om bindande klassificeringsbesked: Startdatum för beslutet: År <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Varukod:
13. Beslut om bindande klassificeringsbesked utfärdade till andra innehavare (obligatoriskt) 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 upplysningar:	
Referensnummer för beslut om bindande klassificeringsbesked: Startdatum för beslutet: År <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Varukod:	Referensnummer för beslut om bindande klassificeringsbesked: Startdatum för beslutet: År <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Varukod:
14. Känner ni till några pågående rättsliga eller administrativa förfaranden i EU avseende klassificering enligt tultaxan, eller något rättsligt avgörande om klassificering enligt tultaxan som redan meddelats inom EU, som rör de varor som beskrivs i fälten 9 och 10? (obligatoriskt)	
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Om ja, lämna närmare uppgifter: Land: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Domstol: Domstolens adress: Ärendenummer:	
15. Datum och bestyrkande (obligatoriskt)	
Datum: År <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Underskrift:	
<p style="text-align: center;">Observera!</p> <p>Genom att underteckna ansökan bär sökanden ansvaret för att de uppgifter som har lämnats i den och eventuella ytterligare upplysningar som inges tillsammans med den är korrekta och fullständiga. Sökanden är införstådd med att dessa uppgifter och eventuella fotografier, bilder, broschyrer m.m. kan komma att lagras i en databas hos Europeiska kommissionen, och att uppgifterna, inbegripet eventuella fotografier, bilder, broschyrer m.m., som ingivits med denna ansökan eller inhämtats (eller kan inhämtas) av den behöriga myndigheten, och som inte har inte markerats som konfidentiella i dataelement 1, 2 och 8 i denna ansökan, får delges allmänheten via Internet.</p>	
16. Ytterligare upplysningar	