

ЗАЯВКА ЗА МИТНИЧЕСКО ПРЕДСТАВИТЕЛСТВО

Възложител

Фирма

Адрес

Идент. No ДДС No EORI No

ТД на НАП ДС

МОЛ

Лице за контакт

Телефон Ел. поща

Изпълнител

" " : 831716849
" " 8, .1, 21, :

: +359 878 604 663, E-mail: info@pam.bg

Митнически режим

Митнически режим за поставяне на стоката: /

Стока №1

Номер на контейнер:

Описание на стоката:

Тарифен номер по TARIC: Цена на стоката:

Количество (брой колети, тегло бруто / нето кг.):

Описание на опаковките (вид / материал / тегло):

Дата

Възложител:
(име, подпис и печат)