Töm blanketten | Skriv ut blanketten

TULLI
TULL·CUSTOMS

ANSÖKAN
Återbetalning eller eftergift av tullar

Förtullningsbeslutets nummer	**Ankomstdatum och diarienummer (Tullens stämpel)**

A. UPPGIFTER OM SÖKANDEN

1. Deklarant / Importör	**2. Sökandens ombud / representant**
Namn	**Namn**
Adress	**Adress**
Telefonnummer	**Telefonnummer**
E-postadress	**E-postadress**
FO-nummer och *EORI-nummer eller personbeteckning	**FO-nummer och *EORI-nummer eller personbeteckning**

*EORI-numret ska anges om man har ett sådant

3. Betalningsuppgifter

Återbäring betalas till

☐ Importören ☐ Ombudet (fullmakt ska bifogas)

Bank (bankens namn) och bankkod (BIC)	**Internationellt kontonummer i IBAN-form**

B. GRUNDER TILL ÅTERBETALNING ELLER EFTERGIFT AV TULLAR

1. Artikel som återbetalningen/eftergiften grundar sig på

☐ Importtullar har tagits ut till ett för stort belopp: UTK 116(1)(a) och 117(1)

☐ Tullar har tagits ut till ett för stort belopp, om ansökan grundar sig på en tullkvot, ett tulltak, nedsatta importtullar eller tullfrihet: UTK 116(1)(a) och 117(2)

☐ Varan uppfyller inte villkoren i avtalet eller är defekt: UTK 116(1)(b) och 118(1)

☐ Varan har skadats före förtullning (tullklarering)/överlåtelse: UTK 116(1)(b) och 118(1) 2

☐ Fel från de behöriga myndigheternas sida: UTK 116(1)(c) och 119

☐ Rättviseskäl: UTK 116(1)(d) och 120

☐ Ogiltigförklaring av tulldeklaration: UTK 116(1) 2 och 174 samt DF 148

Mer detaljerade motiveringar:

Mer detaljerade motiveringar fortsätter:

2. Varubeskrivning (Fortsätt på ett nytt papper vid behov)

Vara	KN-nummer (10-siffrig)	Kvantitet/ Mängd	Tullvärde	ankomstdag	Postens uppföljnings-nummer

C. BIFOGADE HANDLINGAR

☐ Förtullningsbeslut (kan vara en kopia)	☐ Fullmakt (original)
☐ Faktura	☐ Beräkning/beräkningstabell
☐ Brevväxling gällande reklamation	☐ Förstöringsbevis
☐ Bevis över genomförd utförsel	☐ Annat, vad?
☐ Ursprungsintyg	☐ Annat, vad?

D. BEGÄRAN OM ÅTERBETALNING / EFTERGIFT

Den totala summan som ni begär återbetalning eller eftergift av (i euro och cent).

								-		

E. UNDERSKRIFT

Jag/vi försäkrar att uppgifterna i ansökan är riktiga:

Underskrift

Undertecknarens fullständiga namn (med tryckbokstäver)

Undertecknarens ställning i företaget

Datum									
dd		**mån.**		**åååå**				**Ort**	

Töm blanketten | Skriv ut blanketten