

UPPGIFTER OM ANMÄLARE

Företagets namn	FO-nummer
Postadress	
E-postadress	Telefonnummer

UPPGIFTER OM REDARE

Redarens namn	FO-nummer, MOMS-nummer eller det företagsnummer för redare utanför EU/EES	
Postadress	Postnummer	
Postanstalt	Landskod	
Redarens etableringsområde		
<input type="checkbox"/> etablerad utanför den Europeiska unionen eller Europeiska ekonomiska samarbetsområdet		
<input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> EES		
Kontaktperson	Telefonnummer	E-postadress

CSO COMPANY OFFICER

Förnamn	Efternamn
---------	-----------

CSO 24H KONTAKTUPPGIFTER

Telefonnummer	E-postadress
Fax	

ANMÄLARENS UNDERSKRIFT

Underskrift och namnförtydligande	Datum
-----------------------------------	-------

Anmälan ska skickas per e-post till meke@tulli.fi