

A	1 Deklarant	<input type="checkbox"/> ANMÄLAN OM UPPVISANDE AV VARAN	<input type="checkbox"/> SUMMARISK DEKLARATION	<input type="checkbox"/> BEGÄRAN OM LOSSNINGSTILLSTÅND
	FO-nummer	2 Datum	3 Sidnummer	4 Mottagande tullanstalt
5 Varumottagare	FO-nummer	6 Ankomstnummer	7 Ankomstdag och -tid	
		8 Tidigare dokument, nr	9 Bifogade dokument	
10 Lagerkod	11 TULLENS BEKRÄFTELSE: <input type="checkbox"/> LOSSNINGSTILLSTÅND			
12 Transportmedel, kännetecken och nationalitet	Villkor:			
rut	Varorna skall hänföras till en godkänd tullbehandling			
<input type="checkbox"/> med last	<input type="checkbox"/> med transitlast	<input type="checkbox"/> Inom 90 dagar		Datum och underskrift
13 Lossningen påbörjas	14 Säeskilda åtgärder			Stämpel
15 Importplats (t.ex. hamn)	kod			
16 Vara	Ord.nr	Märken och nummer (även containers)	Kolliantal och slag	Varubeskrivning
				Bruttovikt
17 Deklarantens namn och underskrift			18 Kontaktperson, namn och tfn	
Upprättaren av den summariska deklARATIONEN svarar för den deklarerade varan (art.187 i EEG nr 2454/93)				
B	19 ANSVARSÖVERFÖRING:Plats, datum, namn och underskrift Jag åtar mig de förpliktelser och ansvar enligt art. 187 i (EEG) nr 2454/93 som hänför sig till denna summarisk deklARATION			20 Tullens bekräftelse
C	22 LOSSNINGSRAPPORT		<input type="checkbox"/> bifogas	Datum, den persons namn och underskrift som lämnat in rapporten
	<input type="checkbox"/> varan motsvarar den deklarerade varan	<input type="checkbox"/> överlossad vara:	<input type="checkbox"/> vara som fattades:	<input type="checkbox"/> andra iakttagelser:
				23 Tullens bekräftelse