

**Ålands tulldistrikt**

Avsändare/deklarant		FO-nummer
Adress		
Postnummer	Postanstalt	
Telefon	Fax	

Importdag
Varuslag
Varans värde
Grund för import

Mottagare	
Adress	
Postnummer	Postanstalt
Användningsplats	
Återexportdatum	

Enligt den utredning som undertecknaren har uppvisat finns motsvarande varor inte att tillgå på Åland.

Datum	Datum
Sökandens underskrift	Ombudets underskrift
_____	_____
Telefon	Telefon