

1 AVSÄNDINGS-/UTFÖRSELLENDETS EXEMPLAR 6 BESTÄMMESELENDETS EXEMPLAR	2 Avsändare/Exportör	Nr	1 DEKLARATION				
			3 Blankett nr	4 Antalet godslistor			
			5 Antalet varuposter	6 Kolliantal	7 Ref nr		
	8 Mottagare	Nr	9 Ekonomiskt ansvarig			Nr	
	14 Deklarant/Ombud		Nr	10 Första best./sista avs.land	11 Inköps-/Produktionsland	12 Värdeuppgifter	13 GJP
	15 Avsändnings-/Utförselland			15 Avsl/Utf/Kod		17 Best.land Kod	
16 Ursprungsland			17 Bestämmeleland				
18 Transportmedlets kännetecken och nationalitet vid avgången/ankomsten			19 Cont.	20 Leveransvillkor			
21 Aktiva transportmedlets kännetecken och nationalitet vid gränspassagen			22 Valutaslag och fakturabelopp		23 Valutakurs	24 Transaktionens slag	
25 Transportsätt vid gränsen	26 Transportsätt inrikes	27 Lastnings-/Lossningsplats		28 Betalnings- och bankuppgifter			
1	6	29 Utpasserings-/ankomsttullanstalt	30 Godsets förvaringsplats				

31 Kollin och varuslag	Märken och nummer - Containernummer - Antal och slag		32 Varup. ord. nr	33 Varukod		
			34 Ursprland Kod	35 Bruttovikt (kg)	36 Förmåner	
			37 FÖRFARANDE	38 Nettovikt (kg)	39 Kvot	
	40 Summarisk deklaration/Tidigare handlingar					
44 Särskilda upplysn./ Bilagda handlingar/ Certifikat och tillstånd	41 Annan kvantitet		42 Varans pris		43 VB Kod	
			SU Kod	45 Värderättelse		
	46 Statistiskt värde					

47 Skatteberäkning	Slag	Beskattningsgrund	Skattesats	Belopp	BS	48 Uppskjuten betalning	49 Lagerart
						B UPPLYSNINGAR FÖR BOKFÖRING	
Totalt:							

50 Huvudansvarig för transiteringen	Nr	Underskrift:	C AVGÅNGSTULLANSTALT
51 Planerade gränstullanstalter (och länder)	Godkänt ombud: Ort och datum:		

52 Säkerhet	Gäller inte för	Kod	53 Bestämmelesetullanstalt (och land)
-------------	-----------------	-----	---------------------------------------

D/J KONTROLLERAT AV AVGÅNGS-/BESTÄMMESELENDSTALTEN	Stämpel:	54 Ort och datum:
Resultat:		Deklarant/Ombud, namn och underskrift:
Plomber: Antal: märke:		
Tidsfrist (datum):		
Underskrift:		



EUROPEISKA GEMENSKAPEN

A AVSÄNDINGS-/UTFÖRSEL-/BESTÄMMESETULLANSTALT

<b>2</b>	<b>7</b>	2 Avsändare/Exportör	Nr	1 DEKLARATION		
		<input type="checkbox"/>		3 Blankett nr	4 Antalet godslistor	
<b>2</b>	<b>7</b>	8 Mottagare	Nr	5 Antalet varuposter	6 Koliantal	7 Ref nr
		9 Ekonomiskt ansvarig			Nr	
<b>2</b>	<b>7</b>	14 Deklarant/Ombud	Nr	10 Första best.-/sista avs.land	11 Inköps-/Produktionsland	12 Värdeuppgifter
		15 Avsändnings-/Utförselland			13 GJP	15 Avsl/Utf/Kod
16 Ursprungsland			17 Bestämmelesland			
18 Transportmedlets kännetecken och nationalitet vid avgången/ankomsten			19 Cont.	20 Leveransvillkor		
21 Aktiva transportmedlets kännetecken och nationalitet vid gränspassagen			22 Valutaslag och fakturabelopp		23 Valutakurs	24 Transaktionens slag
25 Transportsätt vid gränsen	26 Transportsätt inrikes	27 Lastnings-/Lossningsplats		28 Betalnings- och bankuppgifter		
<b>2</b>	<b>7</b>	29 Utpasserings-/ankomsttullanstalt	30 Godsets förvaringsplats			

31 Kollid och varuslag	Märken och nummer - Containernummer - Antal och slag			32 Varup. ord. nr	33 Varukod		
				34 Ursprland Kod	35 Bruttovikt (kg)	36 Förmåner	
44 Särskilda upplysn./ Bilagda handlingar/ Certifikat och tillstånd				a   b			
				37 FÖRFARANDE	38 Nettovikt (kg)	39 Kvot	
			40 Summarisk deklaration/Tidigare handlingar				
			41 Annan kvantitet		42 Varans pris	43 VB Kod	
					SU Kod	45 Värderättelse	
			46 Statistiskt värde				

47 Skatteberäkning	Slag	Beskattningsgrund	Skattesats	Belopp	BS	48 Uppskjuten betalning	49 Lagerart
						B UPPLYSNINGAR FÖR BOKFÖRING	
Totalt:							

50 Huvudansvarig för transiteringen	Nr	Underskrift:	C AVGÅNGSTULLANSTALT
51 Planerade gränstullanstalter (och länder)	Godkänt ombud: Ort och datum:		

52 Säkerhet	Gäller inte för	Kod	53 Bestämmelesetullanstalt (och land)
-------------	-----------------	-----	---------------------------------------

D/J KONTROLLERAT AV AVGÅNGS-/BESTÄMMESETULLANSTALTEN	Stämpel:	54 Ort och datum:
Resultat:		Deklarant/Ombud, namn och underskrift:
Plomber: Antal: märke:		
Tidsfrist (datum):		
Underskrift:		

EUROPEISKA GEMENSKAPEN

A AVSÄNDINGS-/UTFÖRSEL-/BESTÄMMELSETULLANSTALT

3 AVSÄNDARENS/EXPORTÖRENS EXEMPLAR 8 MOTTAGARENS EXEMPLAR	2 Avsändare/Exportör	Nr	1 DEKLARATION			
			3 Blankett nr	4 Antalet godslistor		
			5 Antalet varuposter	6 Kolliantal	7 Ref nr	
	8 Mottagare	Nr	9 Ekonomiskt ansvarig		Nr	
	14 Deklarant/Ombud	Nr	10 Första best.-/sista avs.land	11 Inköps-/Produktionsland	12 Värdeuppgifter	13 GJP
			15 Avsändnings-/Utförselland		15 Avsl/Utf/Kod	17 Best.land Kod
			16 Ursprungsland		17 Bestämmeisland	
	18 Transportmedlets kännetecken och nationalitet vid avgången/ankomsten	19 Cont.	20 Leveransvillkor			
	21 Aktiva transportmedlets kännetecken och nationalitet vid gränspassagen		22 Valutaslag och fakturabelopp	23 Valutakurs	24 Transaktionens slag	
	25 Transportsätt vid gränsen	26 Transportsätt inrikes	27 Lastnings-/Lossningsplats			
	28 Betalnings- och bankuppgifter					
3	8	29 Utpasserings-/ankomsttullanstalt	30 Godsets förvaringsplats			

31 Koll och varuslag	Märken och nummer - Containernummer - Antal och slag		32 Varup. ord. nr	33 Varukod	
			34 Ursprland Kod	35 Bruttovikt (kg)	36 Förmåner
			37 FÖRFARANDE	38 Nettovikt (kg)	39 Kvot
			40 Summarisk deklaration/Tidigare handlingar		
44 Särskilda upplysn./ Bilagda handlingar/ Certifikat och tillstånd			41 Annan kvantitet	42 Varans pris	43 VB Kod
			SU Kod	45 Värderättelse	
			46 Statistiskt värde		

47 Skatteberäkning	Slag	Beskattningsgrund	Skattesats	Belopp	BS	48 Uppskjuten betalning	49 Lagerart
						B UPPLYSNINGAR FÖR BOKFÖRING	
Totalt:							

50 Huvudansvarig för transiteringen	Nr	Underskrift:	C AVGÅNGSTULLANSTALT
51 Planerade gränstullanstalter (och länder)	Godkänt ombud: Ort och datum:		

52 Säkerhet	Kod	53 Bestämmeisland (och land)
Gäller inte för		

D/J KONTROLLERAT AV AVGÅNGS-/BESTÄMMELSETULLANSTALTEN	Stämpel:	54 Ort och datum:
Resultat:		Deklarant/Ombud, namn och underskrift:
Plomber: Antal: märke:		
Tidsfrist (datum):		
Underskrift:		

EUROPEISKA GEMENSKAPEN

A AVSÄNDNINGS-/UTFÖRSELSTULLANSTALT

BESTÄMMELETULLANSTALTENS EXEMPLAR	RETUREXEMPLAR - Gemenskapstransitering	2 Avsändare/Exportör Nr <input type="text"/>	1 DEKLARATION	
		8 Mottagare Nr	3 Blankett nr	4 Antalet godslistor
		14 Deklarant/Ombud Nr	5 Antalet varuposter	6 Kolliantal
		18 Transportmedlets kännetecken och nationalitet vid avgången	19 Cont.	OBS! Om detta exemplar inte används vid gemenskapens transiteringsförfarande, utan enbart för att fastställa varans gemenskapsstatus, ifylls endast rutorna 1, 2, 3, 5, 14, 31, 32, 35, 54, samt, vid behov 4, 33, 38, 40 och 44.
		21 Aktiva transportmedlets kännetecken och nationalitet vid gränspassagen	25 Transportsätt vid gränsen	
4	5	15 Avsändnings-/Utförselland	17 Bestämmelse land	

31 Kollin och varuslag	Märken och nummer - Containernummer - Antal och slag	32 Varup. ord. nr	33 Varukod
		35 Bruttovikt (kg)	38 Nettovikt (kg)
		40 Summarisk deklaration/Tidigare handlingar	

44 Särskilda upplysn./ Bilagda handlingar/ Certifikat och tillstånd	SU Kod
---	--------

55 Omlastningar	Ort och land	Ort och land
	Det nya transportmedlets kännetecken och nationalitet	Det nya transportmedlets kännetecken och nationalitet
	Cont. <input type="checkbox"/> (1) Den nya containerns kännetecken	Cont. <input type="checkbox"/> (1) Den nya containerns kännetecken
	(1) Vid användning av container ange 1, annars 0	(1) Vid användning av container ange 1, annars 0

F INTYG AV BEHÖRIG MYNDIGHET	Nya plomber: Antal märke	Nya plomber: Antal märke
	Underskrift: Stämpel:	Underskrift: Stämpel:

50 Huvudansvarig för transiteringen Nr	Underskrift:	C AVGÅNGSTULLANSTALT
51 Planerade gränstullanstalter (och länder)	Godkänt ombud: Ort och datum:	

52 Säkerhet	Kod	53 Bestämmelsetullanstalt (och land)
Gäller inte för		

D KONTROLLERAT AV AVGÅNGSTULLANSTALTEN	Stämpel:	54 Ort och datum:
Resultat:		Deklarant/Ombud, namn och underskrift:
Plomber: Antal märke:		
Tidsfrist (datum):		
Underskrift:		

56 Övriga händelser under transporten  
Närmare upplysningar och vidtagna åtgärder

G INTYG AV BEHÖRIG MYNDIGHET

H EFTERFÖLJANDE FÖRFRÅGAN (Om detta exemplar används för att fastställa varornas gemenskapsstatus)

BEGÄRAN OM KONTROLL

Begäran om kontroll av handlingens äkthet och uppgifternas riktighet

Ort och datum:

Underskrift:

Stämpel:

RESULTAT AV KONTROLL

Nedan nämnda tullanstalt har granskat denna handling. (1)

Uppgifterna i handlingen är korrekta.

Handlingen uppfyller inte kraven på äkthet och korrekthet.

Ort och datum:

Underskrift:

Stämpel:

Anmärkningar:

(1) Sätt kryss vid tillämpligt alternativ

I KONTROLL VID BESTÄMMESETULLANSTALTEN (GEMENSKAPSTRANSITERING)

Ankomstdatum:

Plomberna granskade:

Anmärkningar:

Exemplar 5 returnerat  
datum  
registrerat  
under nummer

Underskrift:

Stämpel:

GEMENSKAPSTRANSITERING – ANKOMSTATTEST (ifylls av behörig person före inlämnandet till bestämmelse tullanstalten)

Härmed intygas att handlingen ..... utfärdad av tullanstalten vid .....  
..... (namn och land) under nummer .....

Bestämmelse tullanstaltens  
stämpel:

har inlämnats till denna tullanstalt och att inga oegentligheter har observerats till dags dato beträffande den försändelse som handlingen avser.

Datum:

Underskrift: