

9. Allego documenti attestanti che il richiedente è titolare del diritto per le merci in questione ai sensi dell'articolo 2, paragrafo 2, del regolamento (CE) n. 1383/2003 (*):

Numero di documenti allegati⁽⁶⁾

10. Allego l'impegno di cui all'articolo 6 del regolamento (CE) n. 1383/2003 di assumere la responsabilità connessa alle situazioni indicate in tale articolo (*):

Impegno allegato:

11. Persona di contatto negli altri Stati membri nei quali è richiesto l'intervento⁽¹⁾:

QUESTIONI AMMINISTRATIVE (ad esempio, avvocato)

<input type="checkbox"/> BE Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> DK Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> DE Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> EL Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato
<input type="checkbox"/> ES Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> FI Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> FR Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> IE Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato
<input type="checkbox"/> IT Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> LU Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> AT Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> NL Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato
<input type="checkbox"/> PT Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> SE Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> UK Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> CY Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato
<input type="checkbox"/> HU Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> MT Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> SK Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> CZ Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato

<input type="checkbox"/> EE Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> LV Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> LT Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> PL Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato
<input type="checkbox"/> SI Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: E-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato			
12. Persona di contatto negli altri Stati membri nei quali è richiesto l'intervento⁽¹⁾:			
QUESTIONI TECNICHE (ad esempio, esperto)			
<input type="checkbox"/> BE Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> DK Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> DE Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> EL Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato
<input type="checkbox"/> ES Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> FI Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> FR Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> IE Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato
<input type="checkbox"/> IT Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> LU Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> AT Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> NL Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato

<input type="checkbox"/> PT Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> SE Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> UK Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> CY Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato										
<input type="checkbox"/> HU Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> MT Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> SK Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> CZ Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato										
<input type="checkbox"/> EE Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> LV Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> LT Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato	<input type="checkbox"/> PL Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato										
<input type="checkbox"/> SI Nome: Indirizzo: Tel.: Tel. mobile: Fax: e-mail: <input type="checkbox"/> Cfr. elenco allegato													
13. Altre informazioni in possesso del titolare del diritto, quali: <table style="width: 100%; border: none;"> <tbody> <tr> <td style="width: 60%;">— Paese o paesi di produzione:</td> <td style="width: 40%;">Numero di documenti allegati⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>— Itinerari utilizzati per il traffico:</td> <td>Numero di documenti allegati⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>— Differenze tecniche tra le merci autentiche e quelle sospette:</td> <td>Numero di documenti allegati⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>— Voce tariffaria nella NC:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>— Altre informazioni utili:</td> <td>Numero di documenti allegati⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				— Paese o paesi di produzione:	Numero di documenti allegati ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/>	— Itinerari utilizzati per il traffico:	Numero di documenti allegati ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/>	— Differenze tecniche tra le merci autentiche e quelle sospette:	Numero di documenti allegati ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/>	— Voce tariffaria nella NC:		— Altre informazioni utili:	Numero di documenti allegati ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/>
— Paese o paesi di produzione:	Numero di documenti allegati ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/>												
— Itinerari utilizzati per il traffico:	Numero di documenti allegati ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/>												
— Differenze tecniche tra le merci autentiche e quelle sospette:	Numero di documenti allegati ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/>												
— Voce tariffaria nella NC:													
— Altre informazioni utili:	Numero di documenti allegati ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/>												
14. Data di presentazione della domanda: <table style="width: 100%; border: none;"> <tbody> <tr> <td style="width: 33%;">Data di redazione</td> <td style="width: 33%;">Luogo</td> <td style="width: 33%;">Firma del richiedente (**)</td> </tr> <tr> <td>GG/MM/AA: ./. . .</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>				Data di redazione	Luogo	Firma del richiedente (**)	GG/MM/AA: ./.				
Data di redazione	Luogo	Firma del richiedente (**)											
GG/MM/AA: ./.											

15. Decisione delle autorità doganali [ai sensi dell'articolo 5, paragrafo 7, e dell'articolo 8 del regolamento (CE) n. 1383/2003]:

La domanda è accolta

Numero di registrazione della domanda:

Data

Luogo

Firma e timbro

GG/MM/AA: . J. J. .

La domanda è valida fino al: . J. J. . . Le domande di proroga del periodo di validità devono essere inviate all'autorità competente indicata nella casella 2 entro 30 giorni lavorativi dalla scadenza della validità.

La domanda è respinta

La decisione di rifiuto motivata e le informazioni sulla procedura di ricorso figurano in allegato.

Data

Luogo

Firma e timbro

GG/MM/AA: . J. J. .

16. Dichiarazione di ricevimento:

Relativa alla domanda presentata da (nome del richiedente)

- AT DK FR FI LU
 BE EL IE SE NL
 DE ES IT UK PT
 CY HU MT SK CZ
 EE LV LT PL
 SI

NOME:

LUOGO E DATA DI RICEVIMENTO:

FIRMA E TIMBRO:

^(*) Cfr. casella 9 (per ulteriori informazioni si vedano le «Istruzioni per la compilazione», allegato II-A).

^(**) Se il richiedente è un rappresentante del titolare del diritto, deve presentare la prova della facoltà conferitagli.

^(†) Contrassegnare la/e casella/e pertinente/i.

⁽²⁾ Regolamento (CE) n. 40/94 del Consiglio (GU L 11 del 14.1.1994, pag. 1).

⁽³⁾ Regolamento (CE) n. 6/2002 del Consiglio (GU L 3 del 5.1.2002, pag. 1).

⁽⁴⁾ Regolamento (CEE) n. 1768/92 del Consiglio (GU L 182 del 2.7.1992, pag. 1) o regolamento (CE) n. 1610/96 del Parlamento europeo e del Consiglio (GU L 198 del 8.8.1996, pag. 30).

⁽⁵⁾ Regolamento (CEE) n. 2081/92 e (CE) n. 1493/1999 del Consiglio (GU L 179 del 14.7.1999, pag. 1).

⁽⁶⁾ Regolamento (CE) n. 2100/94 del Consiglio (GU L 227 del 1.9.1994, pag. 1).

⁽⁷⁾ Regolamento (CEE) n. 1576/89 del Consiglio (GU L 160 del 12.6.1989, pag. 1).

⁽⁸⁾ Inserire il rispettivo numero; se non vi sono allegati, inserire 0.

⁽⁹⁾ Inserire il rispettivo numero; se non vi sono allegati, inserire 0.