

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ



ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΑΡΧΗ
ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΣΟΔΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ & ΕΦΚ

Α Ι Τ Η Σ Η / Δ Η Λ Ω Σ Η

ΤΟΠΟΥ ΤΗΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΑΡΧΕΙΟΥ ΤΩΝ
ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Αρ. Πρωτοκόλλου:

Ημ/νία Καταχώρισης:

Ημ/νία Τροποποίησης:

Αρχική
Τροποποιητική

ΠΡΟΣ ΤΕΛΩΝΕΙΟ:

Κωδ. Τελωνείου:

Α	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
EORI	A.Φ.Μ.
<hr/>	
Επωνυμία/ Επώνυμο	Όνομα
<hr/>	
Τηλ	Φαξ
<hr/>	
	email

Β	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΛΩΝΕΙΑΚΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
EORI	A.Φ.Μ.
<hr/>	
Επωνυμία/ Επώνυμο	Όνομα
<hr/>	
Τηλ	Φαξ
<hr/>	
	email

Γ		
ΤΟΠΟΣ ΤΗΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΑΡΧΕΙΟΥ ΤΩΝ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ		
Έδρα <input type="checkbox"/>	Άλλη εγκατάσταση <input type="checkbox"/>	Τόπος Τελωνειακού Αντιπροσώπου <input type="checkbox"/>
<hr/>		
Οδός	Αριθμός	Ταχ. Κώδικας
<hr/>		
Πόλη	Δήμος/Κοινότητα	Νομός
<hr/>		
Ώρες λειτουργίας		

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Δ</div> <h3 style="text-align: center;">ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ</h3>		
Επώνυμο		Όνομα
Τηλ	Φαξ	email

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Ε</div> <h3 style="text-align: center;">ΔΗΛΩΣΗ</h3>
<p>Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα προαναφερόμενα στοιχεία είναι αληθή καθώς και ότι:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Σε περίπτωση οποιασδήποτε αλλαγής των στοιχείων αυτών, θα ενημερώνω άμεσα το τελωνείο εγγράφως. 2. Όλα τα υποστηρικτικά έγγραφα θα είναι άμεσα διαθέσιμα, τόσο στο αρμόδιο τελωνείο όσο και στις λοιπές αρμόδιες ελεγκτικές αρχές στο δηλωθέντα τόπο τήρησης. 3. Όλα τα υποστηρικτικά έγγραφα θα διατηρούνται για χρονικό διάστημα δέκα ετών και οπωσδήποτε, για όσο χρόνο εκκρεμεί σχετική υπόθεση ενώπιον των Διοικητικών Δικαστηρίων ή του Συμβουλίου Επικρατείας. 4. Έχω εξουσιοδοτηθεί από τον υπό Πίνακα Α οικονομικό φορέα για να τηρώ τα υποστηρικτικά έγγραφα των τελωνειακών του συναλλαγών και υποβάλλω συνημμένα σχετική εξουσιοδότηση. <input type="checkbox"/>

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	Ημερομηνία Δήλωσης	Ημερομηνία Έγκρισης
	Ο Οικονομικός Φορέας/Αντιπρόσωπος	Ο Διευθυντής του Τελωνείου